参　加　同　意　書

令和　　年　　月　　日

座間味村教育委員会
教育長　西表　りか　　殿

　座間味村受験生合宿派遣事業への申込に際し、別紙要綱に記載する内容事項について確認及び同意いただいた上で参加をお申込み下さい。

要綱に記載する内容事項について確認及び同意します　　□（チェックを入れて下さい）

学校名　　中学校　　3　　学年

住　所　座間味村字　　番地

氏　名

生年月日　平成　　年　　月　　日　生

保護者同意署名　　印

電　話

※　保護者同意署名は自筆で押印して提出して下さい。

船舶の往復運賃（島割金額）においては座間味村青少年健全育成村民会議にて支出します。振込先を記入して下さい。合宿参加後、領収書の提出をお願いします。

金融機関名	
支店名	
預金種目	
口座番号	
フリガナ	
口座名義	