

# 参加申込書

令和 年 月 日

座間味村教育委員会  
教育長 西表 りか 殿

座間味村まちなか留学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 \_\_\_\_\_ 学校 \_\_\_\_\_ 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。