「**中学校の未来を一緒に考えよう！**」

参加申込書

申込日：令和４年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加希望日番号に〇をつけてください | １ | 11/26（土） |
| ２ | 12/1（木） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年　齢 |
| 氏　　名 |  | 歳 （申込時点の年齢） |
| 住　　所 | 御前崎市 |
| 電話番号 | ※日中に連絡可能な連絡先をご記入ください。 |
| Eメール |  |

　　　　　♦ご記入いただいた個人情報は、今回のワークショップの運営にのみ使用し、

他の目的には使用いたしません。

　　　　　♦応募者多数の場合は、全体のバランスを考慮して参加者を決定します。

♦参加者の方々には、参加者決定後に改めて連絡させていただきます。

☆Eメール、FAX、持参にて下記までご提出ください。

|  |
| --- |
| 御前崎市教育委員会事務局　教育総務課TEL：0537-29-8733FAX：0537-29-8736Eメール : kyosomu@city.omaezaki.shizuoka.jp |