

鏡石町小学生県外交流事業団員申込書

	受付番号 (記載不要)		
申込月日	令和 年 月 日		
ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日	年齢 (申込日時点)	才
住所	鏡石町		
学校	第 小学校	学年・組	年 組
ふりがな 保護者氏名		保護者の 続柄	
緊急連絡先	優先順位	氏名	続柄 電話番号
	①		— —
	②		— —
	③		— —

鏡石町小学生県外交流事業参加承諾書

鏡石町長 あて

(参加児童氏名) _____ が、鏡石町小学生県外交流研修事業の団員として内定した場合、参加することを承諾いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

(自書または記名押印)