神山町国際交流プロジェクト　第1回訪問プログラム

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 性別 |
| 氏名 | 生年月日  　　平成　　　年　　月　　日 |
| 学校名 | 学年：　１　・　２　・　３ |
| フリガナ | |
| 住所　〒 | |
| 自宅電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話番号 | |
| メールアドレス（もしあれば） | |

応募用紙（1/2）

保護者同意書欄（応募者は保護者にこの欄を記入してもらうこと）

保護者として、　　　　　　　　　　　　　が、神山町国際交流プロジェクト第一回訪問プログラムに応募することに同意します。

自署

1. 二次選考に出席可能な時間帯を教えてください。該当するものにマルをしてください。

5月13日土曜日

* 1. 10:00〜12:00　　可　・　不可
  2. 13:00〜15:00　　可　・　不可
  3. 15:00〜17:00　　可　・　不可

※必ずしも希望に沿えない場合もあります。

1. なぜ本プログラムへ応募しようと思いましたか。

動機やプログラムで得たいことなど、次ページに自由に記述または表現してください。

1. 訪問先で神山のどのようなことを伝えたいと思いますか。

次ページに自由に記述または表現してください。

提出先：神山つなぐ公社

提出締切：5月8日（月）17:00必着

問い合わせ先：

一般社団法人神山つなぐ公社　国際交流プロジェクト担当（森山・中沢）

〒771-3311 徳島県名西郡神山町神領字本野間100

TEL/FAX：050-2024-4700（平日8:30〜17:00）　　E-mail：kiep@tsunagu-local.jp

神山町国際交流プロジェクト　第1回訪問プログラム

応募用紙（2/2）

2および3の回答