

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 (1/2)

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）	

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。

2. 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。
3. 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