

# 阿見町高校生会入会申込書

この会の趣旨に賛同し、入会を希望します。

|   |            |        |      |
|---|------------|--------|------|
| 申込日   | 令和 年 月 日   |        |      |
| ふりがな  |            |        |      |
| 氏名  |            |        |      |
| 住所  | (〒 - )     |        |      |
| 生年月日  | (西暦) 年 月 日 | 年齢     | 歳    |
| 学校名   |            |        | 学年 年 |
| 電話番号  | 自宅         |        |      |
|   | 携帯(本人)     | ( )    |      |
| アドレス  |            |        |      |
| 緊急連絡先   | ( )        | 本人との続柄 |      |
| <b>【保護者同意欄】(署名)</b><br>阿見町高校生会へ入会することに同意します。<br>令和 年 月 日<br>保護者氏名 _____ |            |        |      |

※入会には保護者の同意が必要となります。保護者の方は、必ず保護者同意欄への署名をお願いいたします。

※記載いただいた個人情報は、高校生会事業でのみ使用し、生涯学習課が適正に保管します。

※高校生会活動中に撮影した写真を町のホームページや広報等へ掲載する場合があります。掲載を希望しない場合は、別途ご相談ください。

## 【お問合わせ・申込先】

阿見町教育委員会生涯学習課(中央公民館内)

〒300-0333 阿見町若栗 1886-1

TEL : 029-888-2526 FAX : 029-888-0032

E-mail : shogaigakushuka-ofc@town.ami.lg.jp