## 奥会津学習センター(寮)見学説明会 参加申込書

				中:	心口 节和/	<del>年</del>	<u> </u>
ふりがな						年	齢
生徒氏名							歳
生年月日	平成	年	月	日	性別	男	女
在籍中学校	中学校						
ふりがな							
住 所	₹						
電話番号			Email				
ふりがな		•				続	柄
保護者氏名							
ふりがな						続	柄
参加者氏名							
ふりがな						続	柄
参加者氏名							
交通手段	交通手段をお知らせください。						
	自家用車 · 公共交通機関 ←○で囲んでください。 ※交通費の一部を補助いたします。対象の方には別途ご案内します。						
弁 当	希望する ( 個 )・ 希望しない ←○で囲んでください。 ※寮で先輩たちが食べているお弁当を食べることができます。						
	1組3個まで無料						
	3個を超える場合、450円/個 当日現金でお支払いください。						
只見町 体験ツアー	該当するものに〇をしてください。						
	・只見町体験ツアーに参加しない						
	・7月 24 日に参加する (13:00~16:00)						
	・7月 25 日に参加する (14:00~17:00) ・7月 26 日に参加する ( 9:00~12:00)						
1	•7日	26 日に	参加する	, ( <b>a</b> ·	∩∩~12·∩∩`	1	

ご不明な点がございましたら、下記までご連絡下さい。

只見町教育委員会 子ども未来係 担当 越智 めぐみ

TEL: 0241-82-5320 Fax: 0241-82-2337 Email: kodomo@town.tadami.lg.jp