

# 奥会津学習センター(寮)見学説明会 参加申込書

申込日 令和7年 月 日

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	<p>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。</p>		
弁当	<p>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人1個無料で提供いたします。                      ※無料で提供するお弁当は、1家族3個までです。                      3個を超える場合、450円/個 当日現金でお支払いください。</p>		
只見町 体験ツアー	<p>該当するものに○をしてください。                      ・只見町体験ツアーに参加しない                      ・9月7日(日)に参加する(9:00~13:00)</p>		

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