やまばと山村留学短期留学申し込み書

ふりがな		性別	生　年　月　日	
児童氏名		男・女	平成　　年　　月　　日	
現住所	〒			
現在の学校	立　　小学校　第　　学年			
ふりがな		続柄		職　　業
保護者氏名				
連　絡　先	自宅電話番号			
	勤務先電話番号			

家族構成	氏　　名	年　齢	続　柄	職業・学年等

【短期留学に期待すること・児童の健康状態・留意事項等】

【長期山村留学(1年間の山村留学)について〇をつけてください。】

①是非希望する　　②考えている　　③あまり考えていない　　④考えていない

【抽選の場合について〇をつけてください。】

①個人で抽選　　②ｸﾞﾙｰﾌﾟで抽選

【ｸﾞﾙｰﾌﾟで抽選する場合のｸﾞﾙｰﾌﾟの人の名前】(　　)(　　)

(　　)　(　　)　(　　)

やまばと山村留学の趣旨を理解し、山村留学短期留学を申し込みます。

令和　元年　　月　　日　　本　人

保護者　　印

やまばと山村留学実行委員会委員長　様

【お問い合わせ・連絡先】

〒840－0543

佐賀県佐賀市富士町大字古場1514の2

佐賀市立北山東部小学校　やまばと山村留学実行委員会事務局

TEL　0952－57－2441　　FAX　0952－57－2484