

うぶやま遊学（産山村山村留学制度）体験セミナー申込書

ふりがな					性別	年齢
参加者氏名 (代表者)						
連 絡 先	【住 所】〒					
	【電話番号】					
	【メールアドレス】					
ふりがな		性別	年齢		性別	年齢
参加者氏名 (代表者以外)	①			④		
	②			⑤		
	③			⑥		
セミナー参加 希望の理由						
備 考	参加にあたり、留意事項等がございましたらご記入ください。					

- ・定員に到達し次第、申込みを締め切ります。あらかじめご了承ください。
- ・参加者確定後、詳細な案内等につきまして差し上げます。
- ・ご不明な点等ございましたら、下記連絡先までお問い合わせください。

【お問い合わせ先】 産山村教育委員会

熊本県阿蘇郡産山村大字山鹿488-3

TEL: 0967-25-2214 FAX: 0967-23-9670

メール: kyouiku-u@ubuyama-v.jp