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