

大洗町高校生会入会願

大洗町教育委員会教育長 様

私は、趣旨を理解したうえで、大洗町高校生会に入会いたします。

記

届 出 日	令和 年 月 日		
ふりがな			
氏 名			
住 所			
生年月日	西暦 年 月 日		
学校（学年）	（ 年）		
電話番号	自宅電話		
	携帯電話	（ ）	
アドレス			
保護者署名			

※入会には保護者の同意が必要となりますので、必ず保護者の署名をお願いいたします。

※個人情報生涯学習課で個人名簿としてのみ使用し、適正に保管します。

提出先：大洗町生涯学習課社会教育係（トヨペット スマイルホール 大洗(中央公民館2階)）

TEL：029－267－0230（直通）