

坂東市高校生会「むぎの会」入会申込書

高 校 名		学 年	年
ふ り が な			男・女
氏 名			
住 所	〒		
本人携帯電話	()		
保護者連絡先	()		
生 年 月 日	平成	年	月 日
趣 味			
特 技			
自 己 P R			

上記のとおり、坂東市高校生会「むぎの会」への入会を承認します。

令和 年 月 日

坂東市教育委員会生涯学習課長 様

保護者氏名