

申 込 書

ふりがな		性 別	男 女
氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
住 所	〒 ー		
連絡先	電話番号		
	FAX		
	E-mail		
職 業			
応募動機			

*作文「すさみ町における子ども・子育てについて」を800字以内にまとめ添付してください。

【提出先】 すさみ町教育委員会 〒649-2621 すさみ町周参見4120番地の1 ☎55-2146