

令和5年度「第29次」宜野座村・内子町親善交流事業
宜野座村親善訪問団員申込書

学 校 名		学年 年
(ふりがな)		
氏 名		性別 男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日生 (満 歳)	
現 住 所	宜野座村字 番地	
健康状態 <small>(常備薬やアレルギーの有無。その他気になる事は何でも記入して下さい)</small>		
保護者の同意	<p>(応募児童生徒名)</p> <p>_____ が、宜野座村・内子町親善交流事業に、 参加することに同意いたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>(保護者 住所氏名等)</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p>電話番号 自 宅 : _____</p> <p>緊急連絡先 : _____</p>	
参加希望 (動機や理由)		

この用紙と一緒に保険証のコピーをお願いします。