

(様式1)

令和8年度 知多市中学生海外派遣事業参加申込書

知多市教育委員会 様

知多市中学生海外派遣生徒としてニュージーランドへの派遣を希望しますので、保護者連署のうえ、作文を添えて申し込みます。

令和8年 月 日

学校名・学年・組	_____中学校 3年 _____組
ふりがな 申込者氏名・性別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日生
保護者氏名	
住 所	
保護者連絡先	