**（様式１）**

**あいづ未来人財育成塾2025申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **①参加申込者** | 姓 | 名 |
| フリガナ |  |
|  |  |
| **②生年月日**　　西暦　　　　年　　　月　　　日　生年齢　　　　歳　　 | **③性別（該当の□に）** |
| □　男　　□　女 |
| **④学校名（例：○○市立□□中学校、私立◇◇中学校）** | 学年　　　　　　　年 |
| **⑤保護者** | 姓 | 名 | 申込者との関係 |
| フリガナ |  |
|  |  |  |
| **⑥住　所** | 郵便番号　　　　－　　　　※この住所は、事業参加の決定など、重要なお知らせの際、通知先となりますので正確にご記入下さい。 |
| **⑦電話番号** | （　　　　　　　）　　　　　　－ |
| **⑧健康状態** | ※アレルギー等配慮が必要な事項があれば必ず記載してください。 |

**⑨学校その他の団体等での活動歴（生徒会、学級、クラブ活動等）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学校・団体等における組織の名称 | 組織内の役職 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

**⑩あいづ未来人財育成塾に応募した動機はなんですか。**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**⑪将来は、どんな自分になりたいですか。自由に記載してください。**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

上記内容により、あいづ未来人財育成塾に参加を希望します。

　　令和　７　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保　護　者

※記載された個人情報は、塾に関する連絡や当実行委員会が開催する事業の案内等のためにのみ利用します。本人の許可なく第３者に提供することはありません。

※提出いただいた資料は、返却いたしません。予めご了承ください。

|  |
| --- |
| 提出先郵送の場合　：〒965-0873　福島県会津若松市東栄町３番46号　　　　　　　新生日本・再生故郷実行委員会事務局（会津若松市企画調整課）あてメールの場合：kikaku@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jpへお送りください |