「第３弾！つながる森町 学生応援定期便」申込書

森町長　太田康雄　様

申込者　住所

氏　　名

電話番号

※申込者は、保護者もしくは学生本人に限ります。

下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　　　生 | ふりがな |  | 電話番号 | －　　　－ |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | S ・ H　　　年　　月　　日 | 性別 | 男　・　女 |
| 現住所（送付先） | 〒　　－ |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 学校名 |  | 学年 | 　　　　年 |
| 保　　護　　者 | ふりがな |  | 電話番号 | －　　　－ |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　－森町 |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 町内会 |  |  |
| E-mailアドレスへの定期便の事前連絡 | 希望する　・　希望しない |

　※申込書に記入いただいた情報については、この事業に関わる業務以外では使用しません。

 ※学生が県外に居住していることがわかる書類（アパート等の入居契約書の写し等）及び学生であることが確認できる書類（学生証の写し等）を添付してください。

　※**書類がそろった時点で受付を完了いたします。**

　※各月の発送日等は、E-mailにて学生へ事前に連絡します。保護者の方で事前連絡を希望する方は、「定期便の事前連絡」欄の「希望する」に○をつけてください。

送付先　〒437-0293

　　　　静岡県周智郡森町森２１０１－１ 森町役場産業課商工観光係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 つながる森町学生応援定期便　担当

※ＦＡＸ又はE-mailでも可　ＦＡＸ：０５３８－８５－５２５９

　　　　　　　　　　　　　 E-mail：kanko@town.shizuoka-mori.lg.jp