

福島市 中学生広島派遣事業 応募用紙

申込年月日 令和7年 月 日

学校名	学校 年 組		
ふりがな		性別	生年月日
氏名			年 月 日
住所	〒 -		
志望動機等記入欄			
広島派遣事業への参加を希望する理由をご記入ください。			
広島を訪れて学びたいことをご記入ください。			
申込方法	本書を記入の上、担当の先生へ提出してください。		
申込締切	在籍する学校へお問い合わせください		
事業に関する 問い合わせ	福島市総務部総務課総務係 福島市五老内町3番1号 電話 024-525-3701 (直通)		

こちらの面は、保護者が記入してください。

福島市 中学生広島派遣事業 参加承諾書

承諾年月日 令和7年 月 日

確認事項	以下についてご確認いただき、□欄にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 参加生徒の写真や氏名が、市の広報紙やHP、SNS、その他報道機関等に掲載されることに同意します。 <input type="checkbox"/> 本事業の実施要領の内容を理解し、_____が、「福島市中学生広島派遣事業」に参加することを承諾します。 ※下線部に生徒氏名を記入してください。		
保護者氏名		参加者との関係	
保護者住所	<input type="checkbox"/> 応募生徒の住所と同じ (異なる場合は住所を記載願います)		
保護者連絡先	TEL	—	— ※日中連絡先をご記入ください。
	Mail		@
通信欄			

※応募に際して配慮が必要な事項（健康状態や常備薬、アレルギーなど）は、通信欄でお知らせください。

※派遣されることになった生徒の保護者には、市からの事務連絡などはメールでご連絡することになりますので、メールアドレスの記入をよろしくお願いいたします。