

「体験！小・中学生議会」参加申込書

希望日時	平成 年 月 日( ) 午前・午後 : ~ :
学校名	市・町・村 小・中学校 ( 年 組)
人数	児童(生徒) 人、引率 人、保護者 人 計 人
連絡先	氏名:
	電話番号:
	FAX番号:
ビデオ撮影	希望する ・ 希望しない
下見	希望する ( 月 日 時頃) ・ 希望しない
パンフレット	当日 ・ 下見の時 ・ 郵送 ( 部)
議論する テーマ・ 進め方等	
備考	

印刷またはコピーしてお使いください。