

松阪市羽ばたけ子どもたち！チャレンジ応援金 応募用紙  
 Los niños de la ciudad de Matsusaka !Despliegan sus Alas! Formulario de solicitud  
 Proyecto de Apoyo al Desafío

個人 ・ 団体 （どちらかに○） Individual / Grupo (Seleccionar y hacer un círculo)
わたし(わたしたち)の将来の夢 ※自分(たち)の将来の夢を書いてください。 Mi (nuestro) sueño para el futuro *Por favor, escriba su (nuestro) sueño para el futuro.
夢を実現するために“今チャレンジ”したいこと ※どのような場所で、何をしたいか、より具体的に書いてください。 Qué quieres hacer ahora para cumplir tu sueño *Por favor, sé más específico sobre dónde quieres ir y qué quieres hacer.
チャレンジに必要なだと思うこと ※人、もの、お金など具体的な取組内容を自分(たち)なりに考え、調べて書いてください。 Lo que crees que se necesita para el desafío *Piensa e investiga a tu manera el contenido de los esfuerzos específicos, como personas, cosas y dinero, y escríbelos.

**【個人、または、団体の代表者名】Nombre de la persona u organización representante**

ふりがな		(小・中)学校 Escuela (Pimaria y secundaria) 年生 grado
名前 Nombre		
郵便番号 住所 Dirección	〒      -	
電話番号 Teléfono		

保護者同意確認欄 Firma de confirmación del consentimiento de la persona responsable 上記の者が「松阪市羽ばたけ子どもたち！チャレンジ応援金」に応募することに同意します。 Estoy de acuerdo en que solicite el "Proyecto de apoyo al desafío Matsusaka Despliege sus Alas! <保護者署名>Nombre del tutor
---

※枠が足りない場合は、A4 用紙 1 ページ以内にまとめて提出いただいても結構です。

Si no tiene suficiente espacio, puede presentar un resumen en una hoja de papel A4.

※応募用紙は下記のアドレスからダウンロードできます。

Si lo necesita, puede descargar el formulario de solicitud en la siguiente dirección.

<https://www.city.matsusaka.mie.jp/soshiki/72/r8habatake.html>

