

为了让松阪市的孩子们能展翅飞翔！挑战支援金 报名表

个人 ・ 团体 （请在其中选择后打○）
我(我们)将来的梦想 ※请写下关于你(你们)的将来的梦想。
为了实现梦想,“现在想挑战“的事 ※请具体描述想在什么样的地方,做什么事情等等。
挑战时所需的東西 ※请自己思考、调查并填写挑战时所需的人、物、金额等具体内容。

【个人或团体的代表者姓名】

ふりがな		(小・中)学校 年级
姓名		
邮编	〒	—
住址		
电话号码		

<p>家长同意确认栏</p> <p>我同意上述的人应征「为了让松阪市的孩子们能展翅飞翔！挑战支援金」。</p> <p>〈家长署名〉</p>

※框内写不下时,可以另写一页 A4 紙提交。

※报名表可以在以下链接地址中下载。

<https://www.city.matsusaka.mie.jp/soshiki/72/r7habatake.html>

