

# 臼田地区新小学校 校名案 応募用紙

|          |                           |         |
|----------|---------------------------|---------|
| ふりがな     | さくしりつ                     | しょうがっこう |
| 学校名      | 佐久市立                      | 小学校     |
| その名称の理由等 |                           |         |
| 応募者氏名    | 氏名                        | 年齢（ 歳）  |
| 年齢等      | ※児童・生徒の場合は学校名と学年を記入して下さい。 |         |
|          | 学校名                       | 学年      |
| 住所       | 〒 ー                       |         |
| 電話番号     |                           |         |

【応募にあたって】（詳細は募集要項をご覧ください）

- ① 募集期間：令和2年9月1日（火）～9月30日（水）必着
- ② 応募先：佐久市教育委員会 学校教育課総務係、各支所。原則、郵送、持参、FAX、e-mailのいずれかの方法で応募して下さい。
- ③ 応募は、1人1点とします。
- ④ 住所・氏名等の個人情報は、目的外に使用しません。
- ⑤ 問い合わせ先  
〒385-8501 佐久市中込3056  
佐久市教育委員会 学校教育課 総務係 新小学校名案募集担当宛  
TEL：0267-62-3478（直通）  
FAX：0267-62-7862  
e-mail：gakkoyoiku@city.saku.nagano.jp