

English Camp in SAKU 2025

学生ボランティアスタッフ申込書

フリガナ 氏 名			
学 校 名		学 年	
住 所	〒		
参加者電話番号	※携帯電話を所持していない場合は、自宅又は保護者携帯番号を記入してください。		
E-mail	(本人 ・ 保護者)		
保護者承諾欄	氏 名 ⑩		
保護者連絡先			

※高校生は、保護者の承諾を得て、承諾欄にサインをもらってください。

☆5月16日（金）までに、生涯学習課青少年係まで直接提出していただくか、
郵送にてお送りください。

問い合わせ・提出先
佐久市教育委員会 社会教育部 生涯学習課 青少年係 担当：宮下
住所 〒385-8501 佐久市中込 3056（佐久市役所南棟3階）
TEL:0267-62-0671
FAX:0267-64-6132