

令和7年度

佐久市ジュニアリーダー研修 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)		
出席確認	6月15日(日)ジュニアリーダー研修の事前研修を行います。 参加できます(9:30~12:30) / 参加できません		
保護者承諾欄	氏 名 ⑩		
保護者連絡先			

※中学生、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提出してください。

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
