

歴史文化に触れる高校生書道交流の旅 参加申込書

氏名： <small>(ふりがな)</small>	生年月日： 年 月 日	性別：
住所：		
連絡先： TEL	Email	
学校名および学年：		
書の指導者名（書道部顧問名、書塾指導者名等）：		
保護者署名：		
参加希望理由：		
<p>◆ あなたの個人情報を関係機関で共有することに同意をお願いします。</p> <p>◆ 同意いただける場合は、下の口欄に✓（チェック）を記入してください。お預かりした個人情報は本事業実施の目的に限定して利用し、厳重に管理します。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記の個人情報は、滋賀県が歴史文化に触れる書道交流の旅事業実施のために共有、利用することに同意します。</p>		

提出締め切り：2023年5月25日（木）必着

提出先：滋賀県国際課 〒520-8577 大津市京町四丁目1-1

Fax：077-521-5030 Email：kokusai@pref.shiga.lg.jp

※郵便、Fax、Emailのいずれかの方法で提出してください。