

令和 7 年度 伊勢市議会「高校生との意見交換会」参加申込書（案）

【参加生徒名を記入してください。】

	ふ り が な 参 加 生 徒 名	学年		ふ り が な 参 加 生 徒 名	学年
1		年	4		年
2		年	5		年
3		年			

【参加希望日を選んでください。】

8/7（木）	8/20（水）	どちらでも可

※参加希望日は、8月7日（木）か8月20日（水）のいずれかを選択し、「○」を記入してください。どちらの日程でもいい場合は、他校の申込状況を調整し、伊勢市議会事務局で割り振りますので、「どちらでも可」に「○」をしていただきますよう、御協力をお願いします。
※参加生徒（引率者がある場合は引率者を含む）は、当日、市民総合賠償補償保険の対象となります。

【参加申込後の連絡先を記入してください。（担当教員または参加生徒の代表者）】

代表者名	①
	②
代表者のメールアドレス	①
	②

※参加申込後の調整等については、メールにて行う予定です。
連絡先は原則1名としますが、担当教員と参加生徒の代表者等、複数希望される場合は、②にも記入してください。

上記のとおり、参加を申し込みます。

令和 7 年 月 日 学 校 名 _____

代表者名 _____

提出期限：6 月 6 日（金）