

辰野町議会事務局 宛

議員の学校 受講生応募用紙

2026年 月 日

ふりがな		
氏名・年齢	・ 歳	
住所	〒399- 辰野町	
電話番号		
メールアドレス		
職業		
授業の希望曜 日と時間帯	【曜日】	【時間帯】
	※必ずしも、ご希望に添えるものではないことをご了承ください。	
託児の希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
	※乳児はお預かりできません。	
受講の理由		

※記入上の注意 上記の枠内すべてに記入してください。

この申込書の個人情報に関しては、議員の学校のみに使用し、他の目的で公開・使用することはありません。