

内子町・ローテンブルク市姉妹都市盟約 15 周年記念事業参加申込書

ふりがな		連絡先	電話番号（日中に連絡が取れる電話番号） — —
氏名			Email
住所	〒 内子町		
生年月日	年 月 日		
<p>内子町または（公財）内子町国際交流協会からの助成をうけて ローテンブルク市を訪問したことはありますか？ （いずれかに☑をしてください。）</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>			
<p>次の事項を確認の上、同意される場合は☑をお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/>内子町に住民票を有する。</p> <p><input type="checkbox"/>帰国後の内子町及び内子町国際交流協会が主催するまちづくり事業 及び国際交流事業に参加する意志がある。</p> <p><input type="checkbox"/>渡航前の事前研修に参加することができる。</p>			

提出期限：令和7年10月31日（金）必着

提出・問合せ：内子町教育委員会 自治・学習課（内子分庁3階）

住所 〒791-3392 内子町内子 1515 番地

電話 0893-44-2114

Email gakusyujichi-s@town.uchiko.ehime.jp