

青梅・羽村ピースメッセンジャー参加申込書

羽村市長 殿

令和6年 月 日

写 真
(のり付け)

縦 横
4.5cm×3.5cm

※6か月以内に
撮影したもの

ふりがな 氏 名		性 別	
生年月日	平成 年 月 日	満 歳	
連絡先	〒205- 羽村市 電話: - - 携帯電話: - -		
学校名	中学校	学年	年
長所・短所			
趣味・特技等			
部活動等	部活動・生徒会活動・地域活動・ボランティア活動などを記入してください。		
健康状態	現在の健康状態・持病・アレルギー・常備薬・過去にかかったことのある病気などを記入してください。		
応募動機	あなたがこの派遣事業に参加したい動機、理由などを記入してください。		
広島で 学びたいこと			
保 護 者 記 入 欄	氏 名		本人との続柄
	連絡先	〒205- 羽村市 電話 - - (電話 / 携帯電話)	
応募動機	お子様をこの派遣事業に参加させたい動機、理由などを記入してください。		

記入上の注意

- 1 黒のインクまたはボールペンで記入してください。
- 2 写真を貼る際には、はがれないように完全にのり付けしてください。

申込締切：令和6年4月30日（火）※必着