**《ことうらエール便第2弾！》申込書**

以下のとおり申し込みます。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生氏名 |  | | | |
| 生年月日 | 平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 送付先 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| e-mail | ＠ | | | |
| 帰省先住所  ※琴浦町外にお住まいの場合のみ記入 | 琴浦町　　　　　　　　　　　番地 | | | |
| 申込条件 | □　琴浦町のメーリングリストに登録します。  ※同意がない場合は応援便送付の対象となりません。  ※登録済の方もチェックを入れてください。 | | | |
| 申込者  ※保護者による申込みの場合は記入 | 氏　名 |  | 学生との  関係 |  |
| 住　所 | 琴浦町　　　　　　　　　番地 | | |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　－ | | |

必要書類　　学生証または在学証明書のコピー(PDFまたは画像データ等)

提出方法　　メールに、この「申込書」と「必要書類」の２点を添付して提出

**送信先：wakamono-kotoura@town.kotoura.tottori.jp**

※送信時の件名：**【エール便申込】学生氏名**