**《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**