**「中学校と町の未来を考えるワークショップ」**

**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| よみ |  |
| お住まい | 〒 |
| 生まれた年と月 | 　　　年　　　月　　　　　　例）１９８０年１月 |
| 電話 |  |
| E-mail |  |
| ・必ず有効なアドレスを入力してください。・お申込み後にここで記入されたメールアドレスに登録確認のメールを送ります。回答が無い場合は登録を取り消します。 |
| 参加条件の確認 | ☐　卒業生（卒業時に会費を支払った）☐　卒業生（卒業時に会費を支払っていない）☐　在校生（途中で転校したので会費を支払っていない）☐　職員または職員であった☐　いずれの条件にも当てはまらない |
| ・会費を支払っていない卒業生と在校生は会費をお支払いいただくことで参加できます。・いずれの条件にも当てはまらない方は参加いただけません。 |
| 障害有無の自己申告 | * 障がい者手帳あり
 |
| 必要なサポート（　　　　　　　　　　　例　手話通訳など） |
| その他ご意見 |  |
| お問い合わせ先 | 南部中学校同窓会TEL：080-6313-8550　（担当：　野口）E-mail： ows-nakaumi@interight.co.jp〒683-0217鳥取県西伯郡南部町鶴田461 |