年　　月　　日

鯖江市政策経営部
総合政策課長　様

さばえＳＤＧs部申込書

記

申込者の氏名等（※印の項目は必須）を記入していただき、裏面の同意書（高校生まで）も提出してください。なお、ご提供いただいた情報は厳正に管理し、住所、氏名、学校名は一切公表せず、この事業以外の目的には使用しません。

フリガナ　※	
氏名　※	
住所　※	〒
学校名　※	
学年　※	
生年月日　※	
自宅電話　※	
性別（保険加入のため）※	
携帯電話	
E-mail	
メディア等への映像等の露出に関するプライバシー　※ （映像等の露出を拒否したい項目をチェックしてください。）	□ インターネット □ テレビ □ 新聞 □ 鯖江市や福井県等の公的機関の広報誌等 □ 市民団体等の広報誌等 □ その他（　　）

さばえＳＤＧs部への参加申込にかかる保護者同意書（高校生まで）

申込者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、上記の者の保護者として、申し込むことに同意します。

年　　月　　日

保護者住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者署名（自署） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込者との続柄 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿