

令和2年三芳町成人式実行委員

受付

No. _____

(あて先) MIYOSHI オリンピアド推進課

下記のとおり、三芳町成人式実行委員に応募いたします。

受付日：令和元年 月 日

ふりがな※	
氏名※	(男・女)
生年月日※	平成 年 月 日 (歳)
現住所※	(〒 -)
電話番号※ 日中連絡可能な番号	- -
メールアドレス※	
出身校※	三芳中学校 ・ 三芳東中学校 ・ 藤久保中学校 私立 ・ その他
職業	学生 ・ 会社員 ・ その他 ()
通信欄	

※欄は記入必須