一般用

ファクシミリ送信先 **０２５－２８５－８０８７**

＜申込み方法＞

お申込みは、この参加申込書に必要事項を御記入いただき、ファクシミリ又は郵送にてお送りください。電話での申込みは受け付けておりません。（郵送の場合、複写でも結構です。）

●郵送先　〒950-8570　新潟市中央区新光町4番地1

　　　　　　　新潟県教育庁生徒指導課　担当 関口 行

申込期限　令和元年７月31日（水）

※申込多数の場合は、抽選とさせていただきます。当選された方には、８月末までに葉書にて

通知いたします。

|  |
| --- |
| 参加申込書 |
| 氏名（ご家族で申し込む際は、参加希望者をすべて記入してください） |
|  |
|  |
|  |
| 中止等、緊急の連絡をする場合がありますので、電話番号（自宅等）をお書きください。 |
| (電話番号)　 |

※お知らせいただいた情報は、参加者名簿の作成にのみ使用します。

※住所・電話番号等の個人情報は厳重に管理いたします。

●問合せ先

事務局　新潟県教育庁生徒指導課（関口）

〒950-8570　新潟市中央区新光町4番地1

　　電　話　025-280-5793（直通）

　　ＦＡＸ　025-285-8087

※当選通知送付のため、下記の枠内に郵便番号・住所・氏名（代表者１名）をお書きください。

　このまま切り取って使用しますので、丁寧に濃くお書きください。

〒　　　　－

新潟県

様