**鹿角市総務部政策企画課総合戦略室　宛**

（FAX：30-1122　E-mail：kikaku@city.kazuno.lg.jp）

**令和７年度かづの未来アカデミー創造事業 参加申込書**

**申込日　令和　　年　　月　　日**

**下記に必要事項をご記入し、お申し込みください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校名** |  | **学　　年** | **年** |
| **フリガナ** |  | **性　　別** | **男　　・　　女** |
| **生徒氏名** |  | **年　　齢** | **歳** |
| **生年月日** | **年　　月　　日** |
| **自宅住所** | **（〒　　　－　　　　　）** |
| **鹿角市** |
| **フリガナ** |  | **電話番号****（携帯番号）** | **－****（　　　－　 　 －　 　　）** |
| **保護者氏名** |  |
| **FAX番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **応募理由** | **このプログラムに申し込んだ理由として、最も当てはまるものを一つお選びください。****□　今回のテーマに関心があったから****□　大学の教育や研究に関心があったから****□　まちづくりに携わってみたいから****□　知人に誘われたから****□　その他（その他の方は、下記の欄にご記入ください）** |

**※ ご記入いただいた住所や氏名などの個人情報は、鹿角市がこの事業の運営のために管理するもので、**

**これ以外のものには使用いたしません。**