

むつ市教育委員会教育長 様

本人氏名 _____

保護者氏名 _____

令和4年度「むつ市中学生夢はぐくむ体験入学事業」参加申込書

令和4年度「むつ市中学生夢はぐくむ体験入学事業」への参加を申し込みます。

生 徒	住 所	
	在籍中学校	むつ市立 中学校 年 組
	ふりがな 氏 名	
保 護 者	本人との続柄	
	連 絡 先	電話 () 携帯電話番号
申 込 理 由 (生 徒 自 書)	-----	

※申込理由の内容は選考判定資料となりますので、本事業に対する意気込み（思い）を書いてください。

※HBまたはBの鉛筆（シャープペンシル）で、丁寧に書いてください。