

「みえ高校生県議会」参加申込書

	ふ り が な 参 加 生 徒 名	学 年
1		年
2		年
3		年
4		年

※議長役を希望する生徒は、番号に○をしてください。

ふ り が な	
担当（引率）教員名	

質問項目	項 目 名

質問項目…質問内容にかかる表題を記載してください。（例：県のスポーツ競技力の強化について）

上記のとおり、みえ高校生県議会に参加を申し込みます。

平成28年 月 日

学校名 _____

校長名 _____ 印