

提出日 _____ 年 月 日

東彼杵町教育委員会 宛

東彼杵町立学校小中一貫教育導入検討委員会公募委員申込書

※記載はすべて必須

ふりがな	
氏 名	
住 所	〒 _____
電話番号	_____
生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日

必須添付書類

◆ 作文(書式自由 800字程度)

テーマ : 「東彼杵町の小中学校3校の連携について」

※提出後の修正、返却、写しの交付等はいませんので、十分にご確認の上ご提出ください。

また、必要な場合は、ご自身で写しをとってください。

◆応募先等 : 東彼杵町教育委員会学校教育係

〒859-3807 東彼杵町彼杵宿郷706-4

電話:0957-46-0353 FAX:0957-46-0757

メールアドレス : gatukyou@kyoui.higashisonogi.jp

※こちらは、教育委員会で記入しますので、記入する必要はありません。

受付日	月 日	時間	午前 午後 _____ 時 _____ 分	受付 No.	
-----	-----	----	--------------------------	--------	--