

# 若者による地域の未来ストーリー創出事業 申込用紙（高校生用）

お申込にあたっては、必ず以下の内容をご確認いただき、必要事項を記入の上、担当教員が申込用紙を取りまとめ委員会へご提出いただくようお願いいたします。

この応募要項／利用規約（以下「本要項」といいます。）は、徳島県が主催する「若者による地域の未来ストーリー創出事業」（以下「本事業」）の応募に関する諸条件を定めるものです。本要項の内容をご確認の上、同意いただける場合に限り、お申込みください。なお、本事業にお申込みいただいた時点で、本要項への同意があったものとみなします。

## 【応募要件】

- ・徳島県在住の方、徳島県に通学されている方
- ・年齢不問。但し保護者の同意が必要

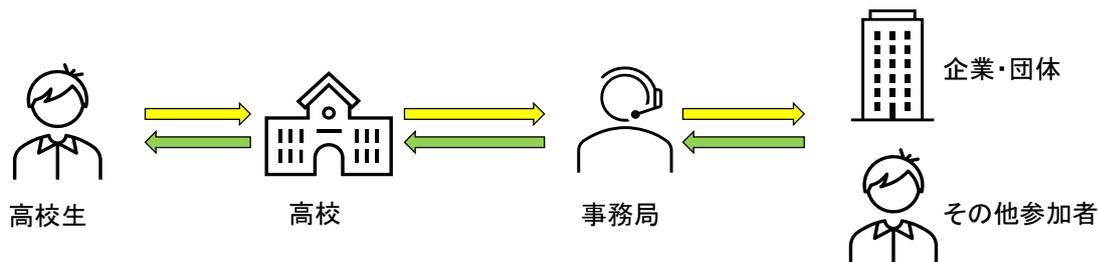
## 【注意事項】

### ①申込について

生徒は学校担当者へ申込用紙を提出し、必ず高校が状況を把握している中でプロジェクトに応募いただくようお願いいたします。

### ②生徒への連絡について

生徒への連絡(日時・集合場所・協議内容等については)、学校担当者及び事務局を通じて行いますので、企業・団体やその他の参加者との直接の連絡やり取りは行わないようお願いいたします。(下図ご参照)



## 【個人情報の取り扱いについて】

・お申込み時にいただいた個人情報につきましては、徳島県の個人情報保護制度に従い厳正に管理し、本事業の実施・運営にのみ使用します。

## 1. 申込概要

|  |   |       |            |
|--|---|-------|------------|
| フリガナ   |   |       |            |
| 学 校 名  |   |       |            |
| 所 在 地  | 〒   |       |            |
| 電 話 番 号  |   | FAX番号 |            |
| E-MAIL   |   |       |            |
| フリガナ   |   |       |            |
| 担 当<br>教 員 名                                     |   |       |            |
| 応 募 希 望<br>生 徒 数                                 | 合計  |       | 人          |
| フリガナ   |   |       |            |
| 応募生徒名<br>(代表者)                                   |   |       | 性別：<br>年齢： |
| 保護者の同意   | <input type="checkbox"/> 承諾済みです   |       |            |
| 本事業について、どのようにお知りになりましたか                          | <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 徳島県ウェブサイト <input type="checkbox"/> SNS<br><input type="checkbox"/> 知人からの紹介<br><input type="checkbox"/> その他( ) |       |            |
| 今回の、応募理由を教えてください。(自由記入)                          |   |       |            |
| 希望の応募プロジェクトをご記入ください。<br>(※希望がある方は第三希望までご記入ください。) | 第一希望：<br>第二希望：<br>第三希望：   |       |            |
| また、その応募プロジェクトでは具体的にどんなことをやってみたいか、教えてください。(自由記入)  | 第一希望：<br>第二希望：<br>第三希望：   |       |            |
| フリガナ   |   |       |            |
| 応募生徒名  |   |       | 性別：<br>年齢： |
| 保護者の同意   | <input type="checkbox"/> 承諾済みです   |       |            |
| 本事業について、どのようにお知りになりましたか                          | <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 徳島県ウェブサイト <input type="checkbox"/> SNS<br><input type="checkbox"/> 知人からの紹介<br><input type="checkbox"/> その他( ) |       |            |
| 今回の、応募理由を教えてください。(自由記入)                          |   |       |            |

|  |   |
|--|---|
| 希望の応募プロジェクトをご記入ください。<br>(※希望がある方は第三希望までご記入ください。) | 第一希望：<br>第二希望：<br>第三希望：   |
| また、その応募プロジェクトでは具体的にどんなことをやってみたいか、教えてください。(自由記入)  | 第一希望：<br>第二希望：<br>第三希望：   |
| フリガナ   |   |
| 応募生徒名  | 性別：<br>年齢：  |
| 保護者の同意   | <input type="checkbox"/> 承諾済みです   |
| 本事業について、どのようにお知りになりましたか                          | <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 徳島県ウェブサイト <input type="checkbox"/> SNS<br><input type="checkbox"/> 知人からの紹介<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 今回の、応募理由を教えてください。(自由記入)                          |   |
| 希望の応募プロジェクトをご記入ください。<br>(※希望がある方は第三希望までご記入ください。) | 第一希望：<br>第二希望：<br>第三希望：   |
| また、その応募プロジェクトでは具体的にどんなことをやってみたいか、教えてください。(自由記入)  | 第一希望：<br>第二希望：<br>第三希望：   |

|  |   |
|--|---|
| ご記入、ありがとうございました。<br>下記委員会へFAX・郵送・メールいずれかにてご送付ください。 |   |
| 徳島未来ストーリー創出委員会                                     | 〒770-0867 徳島市新南福島1丁目4番6号<br>セーラー広告株式会社徳島支社内 担当 谷藤<br>TEL:088-654-1844 / 070-5308-9361<br>FAX:088-625-2390<br>Mail:info@miratoku.com |