平成　　年　　月　　日

　西脇市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学生グループ名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（携帯）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※グループ名は後日変更できます。

**参　加　申　込　書**

　募集のありました「総合計画の策定に向けた大学生等の政策提案」について、参加を申し込みます。

【参加者名簿】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （フリガナ）氏　　　名 | 年齢 | 住　　　所（都道府県と市区町村まで） | 大学等の名称 |
| ① |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |
| ⑥ |  |  |  |  |

　　※必要に応じて、行を増やしてください（参加者名簿は任意の様式可）。