

# きみの地域づくり学校 受講申込書

令和 年 月 日

フリガナ		
氏名		
フリガナ		
住所	〒	
電話番号		
メール		
生年月日		
職業又は所属	※学生の場合は学校名と学部・学科、学年をご記入下さい。	
座学編 受講方法	通し受講 (15コマ)	コマ別受講 ※受講を希望するコマの番号に○を記入ください。(複数選択可) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15
実践編 受講希望	Basic	第1希望:
		第2希望:
	Advanced	テーマ① テロワール型6次産業化商品開発
		テーマ② 環境と調和した着地型観光商品開発
志望動機 (200字以内)	※必要に応じて別紙にご記入下さい。	
自己PR (200字以内)	※必要に応じて別紙にご記入下さい。	
肖像権承諾	<p>申込者が撮影された写真や映像(※)について、メディア等への映像等の露出に関して</p> <p><input type="checkbox"/> 承諾します      <input type="checkbox"/> 承諾しません (撮影時に映り込まないように配慮いたします。)</p> <p>※きみの地域づくり学校の取組を町内外に発信することを目的に各種メディア(紀美野町ホームページ、広報誌、SNS、議会だより、新聞、テレビ、インターネット、報告書等)での情報発信に活用いたします。</p>	
家族割適用	<p>ご家族の方で既にお申込みいただいている方の情報</p> <p>氏名: _____ その方との続柄: _____</p>	

## 個人情報の取り扱いについて

提供いただいた個人情報は、きみの地域づくり学校の運営のために利用させていただきます。また、本人の同意なしに第三者に開示・提供することはございません。(法令により開示を求められた場合を除く。)