

ペンパル交流申込書

申込日 年 月 日

氏名	ふりがな		生年月日	年 月 日
学校名			学年	年
連絡先	住所	〒 -		
	電話番号		メール	
事前確認	以下の項目に同意し、ペンパル交流に申し込みます。 <input type="checkbox"/> 文通は自己責任で行う。 <input type="checkbox"/> 相手を思いやり、迷惑をかけない。			
保護者欄	保護者として、上記の者の当該申し込みを了解いたします。 氏名 _____			
備考欄	※ペンパルへのご希望等ある場合には、こちらへ記載してください。			
注意事項 ※提供された個人情報はペンパル交流以外の目的での使用、第三者への提供はいたしません。 ※個人でのやり取りに対し責任は負いかねます。				

【提出先】

木津川市国際交流協会事務局窓口(社会教育課2階)

〒619-0286

木津川市木津南垣外110-9

(木津川市教育委員会社会教育課内)

TEL:0774-75-1233