**新居浜みらい会議2024　高校生政策アイデアコンテスト　エントリーシート**

提出日：2024年　 月　 日

|  |  |
| --- | --- |
| 課題のテーマ | ※新居浜市設定の課題のテーマ①～④をご記入ください |
| 応募者氏名（グループ代表者） | フリガナ）　　　　　　　　　　 |
|  |
| 高校名（グループ代表者） |  |
| グループ名（個人応募の場合は不要） | フリガナ） |
|  |
| 住所（グループ代表者） | 〒 |
| 連絡先（グループ代表者） | 電話番号： |
| メールアドレス： |
| グループメンバー氏名代表者を除くメンバーの氏名を記入してください | ① | ⑤ |
| 高校名： | 高校名： |
| ② | ⑥ |
| 高校名： | 高校名： |
| ③ | ⑦ |
| 高校名： | 高校名： |
| ④ |  |
| 高校名： |  |

* **「エントリーシート」は漏れがないよう、全て記入してください。**
* **ご記入いただいた情報は、本コンテスト以外の目的では使用いたしません。**
* **エントリーシートの返却はいたしません。**
* **１グループ８名までとします。**

**2024年5月31日（金）**

エントリーシート応募締切

【問合せ先】新居浜市企画部シティプロモーション推進課　〒792-8585　新居浜市一宮町一丁目5番1号

TEL：0897(65)1251 / FAX：0897(65)1216 / E-mail：promo@city.niihama.lg.jp