**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