

令和7年度大野町V Y S加入申込書

ふりがな	
氏名	
生年月日	平成 年 月 日
学校名・学年 (学生の場合)	(年)
住所	〒501- 大野町
電話番号	※中学生の場合は、自宅・保護者様の番号
※V Y S活動への参加について、質問や連絡あればご記入ください。	

加入期間 令和8年3月末日まで。(3月に継続の確認をします。)

上記のとおり会員になることを承諾し、申し込みます。

令和 年 月 日

☆18歳未満の方のみ

保護者氏名 _____ (保護者の方の自署をお願いします)

下記生涯学習課までFAXまたは郵送、持参にてお申し込みください。

グループラインで活動の案内を出しています。加入後、登録をお願いします。(中学生は保護者様のライン)

申し込み・問い合わせ
〒501-0592 大野町大野80番地
大野町教育委員会 生涯学習課 (役場3階)
電話 0585-35-5379 (直通) FAX 0585-34-3334