市立精思・玉島高校統合校　校名応募用紙

**１　校名**

（１）校名
　『 　　 』の部分に入る校名を記入してください。

　※ひらがな、カタカナ、漢字以外は使用できません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  校 | （ふりがな）くらしきしりつ | こうとうがっこう |
|  名 | 『　　　　　　　倉敷市立　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　』 | 　高等学校 |

（２）この名称とした理由

　　　　校名に込めた想いや、校名を考えた理由を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 |  |

**２　応募者**

　　各項目に記入してください（応募資格は、該当する□に✔を記入）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年　齢(応募時点) | 　歳 |
| 氏　名 |  | 電話番号 |  |
| 住　所 | （〒　　　　－　　　　　　）※番地以降は不要 |
| 応募資格 | □倉敷市在住　　　□倉敷市へ通勤（倉敷市在住者以外）　　　　　　　　　□倉敷市へ通学（倉敷市在住者以外） |

　　　※　応募いただいた方の個人情報は、校名募集以外の目的には使用しません。

【応募先・問合せ先】

倉敷市教育委員会　学校適正配置推進室

　〒７１０－８５６５　倉敷市西中新田６４０番地

　ＴＥＬ：０８６－４２６－３８５９

　ＦＡＸ：０８６－４２１－６０１８

　e-mail：schfac-arrange@city.kurashiki.okayama.jp