

年 月 日

小豆島町長 殿

所在地 _____

代表者 _____

連絡先 _____

小豆島町チームオレンジ登録申込書

小豆島町チームオレンジの登録を申し込みます。

チーム名称	
チーム員	
活動内容	
その他	<u>※勉強会の内容について希望があればご記入ください。</u>

〈留意事項〉

※活動で知り得た個人情報を適切に取り扱います。