平成○○年○月○日

○○小学校　6年生（女子）の保護者　様

○○地区～会

（○○育成会）

会長　○×

JLC委員長　○×

第○回　熊本市・福井市姉妹都市青少年交流事業　参加希望者募集について

第○回　結城市・福井市友好都市子ども親善大使交流事業　参加希望者募集について

　日ごろから○○育成会の活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

　さて、みだしについては、既にご案内し、各地区育成委員会からの応募者を先日締め切ったところです。しかしながら、両事業とも『**女子**』について若干の余裕があるとのことで、追加募集の連絡が福井市子ども会育成連合会からありました。

　つきましては、下記により○○地区から推薦する子どもたちの追加募集を行います。「かわいい子には旅をさせよ！」とのことわざどおり、きっと貴重な体験をすることができることと確信しております。ご家庭でご相談の上、下記によりお申し出いただきますようお願いいたします。

記

１　募集内容　　**熊本市交流：女子1名　　結城市交流：女子1名**

２　連絡締切　　　**○月○日（○）　○○：○○**

３　連絡方法　　　下記希望申出書ご記入の上、担当**（○○　　　　　）**までお電話ください。

**（複数の場合は抽選させていただきます）**

４　事業概要　　　別紙事業概要（裏面）のとおり

**なお、他の地区でも並行して募集しておりますので、確定するものでは無いことを、ご了承下さい**

　　きりとり　　

参加希望申出書

福井市の［熊本市・結城市］姉妹都市交流事業に参加することを希望します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ブロック名** | **（○○・○△・×△・×○・○□）** | | | **性別** | **（男・女）** |
|  |  | **住所** | 福井市 | | |
|  |  | **連絡先** | （自宅）  （携帯） | | |

（　　）内は該当を○で囲んでください