　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（団員名称）　様

高校からの各種相談依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 高校及び代表者氏名 | 高　校　名：  代表者氏名： |
| 担当者及び連絡先 | 担当者氏名：  連 絡 先：  電　　　話：  メールアドレス： |
| 相談依頼内容 |  |
| その他 |  |
| 確　　　認　　事　　　項 | 貴団体との取組みについて、事業完了後に本校ホームページに掲載しますので、公表を希望されない団体についてはお申し付けください。 |