平成30年度用

リーダーシップ通信員登録用紙

※以下の項目全てに記入をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ブロック名 |  | | 都道府県連盟名 | |  | | |
| 学校名 |  | | | | | | |
| TEL |  | | FAX | |  | | |
| 通信員  登録依頼者① | ふりがな |  | | 学年 |  | 性別 | 男  女 |
| 氏名 |  | | 学科名等 |  |
| 通信員  登録依頼者② | ふりがな |  | | 学年 |  | 性別 | 男  女 |
| 氏名 |  | | 学科名等 |  |
| 記事の確認等で問合わせができるEメールアドレス（農ク顧問のアドレスが望ましい） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| リーダーシップを読んでの感想や要望を書いてください。 | | | | | | | |
| 通信員  登録依頼者① |  | | | | | | |
| 通信員  登録依頼者② |  | | | | | | |
| 今後、どのような記事を載せたいと考えていますか。 | | | | | | | |
| 通信員  登録依頼者① |  | | | | | | |
| 通信員  登録依頼者② |  | | | | | | |

※投稿者の名前は、所属する都道府県連盟およびイニシャルとなります。