

えひめ地域づくりアワード・ユース 2025 応募票

所 属	学校名			
	所在地			
	電話番号	()	—	
	FAX番号	()	—	
	フリガナ 学校担当者氏名			
	学校担当者 メールアドレス			

タイトル					
応 募 者	フリガナ 代表者氏名				
	代表者学年	年			
	グループ名				
	活動種別	☒ 課題研究等の校内活動 ☐ 部活動 ☐ 校外の団体での活動 ☐ 自主活動 ☐ その他 ()			
	メンバー氏名				

確 認 事 項	最終審査会・表彰式（12月6日（土）開催）に参加できますか。	☐ 一次審査の結果にかかわらず参加する見込み ☒ 最終審査に選考された場合のみ参加する。 ☐ 最終審査に選考されても参加できない見込み
------------------	--------------------------------	--

※以下は記入しないでください。

受付No.		受付日	
-------	--	-----	--

- 必要書類等とあわせて、令和7年10月16日（木）までにメールでご応募ください。（必着）
- 応募先メールアドレス ehime-chiiki@ecpr.or.jp