|  |  |
| --- | --- |
| 出願者番号 | ※記入しないこと福岡県推薦枠　― |

**（福岡－様式１）**

**日本の次世代リーダー養成塾**

**学校確認書**

**福岡県知事**　**殿**

　　　　　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年

氏　名

上記の者が、日本の次世代リーダー養成塾に出願することを確認しました。

令和　　　年　　　月　　　日

所在地

学校名

電話番号

校長名

署名又は記名押印

連絡担当者名

（出願者との関係：　　　　　　　）

**（注意）**

**・連絡担当者名は、在籍学校の教諭に限ります。**

**・在籍学校が発行したものをデータ化し（PDF又は写真）、県電子申請フォームにアップロードください。**

**・原本は（第一次選考通過者に限り）第二次選考時に提出いただきます。**