

Inscrição para receber o jornal infantil do projeto (Kodomo Shinbun)

令和 2 年 5 月 日

Ao excelentíssimo senhor prefeito da cidade de Oizumi

Gostaria de fazer a minha inscrição para receber o jornal infantil.

(Marque com um círculo o jornal que deseja receber.)

()	()	Asahi Shougakusei Shinbun (Asahi Shinbun)	Diário
()	()	Mainichi Shougakusei Shinbun (Mainichi Shinbun)	Diário
()	()	Yomiuri Kodomo Shinbun (Yomiuri Shinbun)	Semanal (Quinta-feira)

(Marque com um círculo o jornal que já possui a assinatura (recebe).)

Endereço:

Nome do responsável:

Carimbo

Telefone:

Escola/Ano/Turma: Oizumi Chouritsu()Shougakkou/6º ano/turma ()

Nome do aluno:

Autorização para o uso dos dados pessoais

Autorizo o prefeito da cidade de Oizumi a divulgar e utilizar meus dados pessoais (nome, endereço e telefone) no momento da assinatura do jornal infantil.

令和 2 年 5 月 日

Endereço:

Nome do responsável:

Carimbo

Telefone:

※Os dados pessoais serão utilizados somente para o projeto de leitura do jornal infantil.