

令和 6 年度曾於市イングリッシュキャンプ参加申込書

ふりがな			性 別	
名 前				
学校名	中 学 校 年 組			
生年月日	平成 年 月 日 (歳)			
食 物 アレルギー	あり () ・ なし			
住 所	曾 於 市			
電話番号			緊急連絡先 () の携帯番号	
参加の動機				
上記の者が、曾於市イングリッシュキャンプ事業に参加することを同意します。 なお、参加するにあたり、この事業の趣旨・目的に賛同し、事業実施中の本人の責に帰すべき事故等の責任は、保護者が負うことを承諾します。また、この研修における写真・動画の撮影と撮影した写真等を市の広報用に使用することについて同意します。 保護者名 印 (続柄)				