

受付No.

イングリッシュ キャンプ
ENGLISH CAMP 2024



参加申込書

河南町教育委員会教育長 様

(記入日：令和 年 月 日)

氏名	ふりがな			性別	男・女
	漢字				
	ローマ字				
生年月日	平成 年 月 日 (歳)				
住所	河南町				
在中学校名				学年	年
学校外での英語の学習歴	なし・あり (具体的に)				
アレルギー等配慮すべき点や参加にあたって留意すべき点などあればご記入ください。					

※承諾書は保護者が記入してください。(鉛筆不可)

保護者承諾書					
河南町教育委員会教育長 様					
参加者氏名 _____					
上記の者が、当事業に参加することについて、承諾します。 また下記の事項についても、確認します。					
記					
1. 申込書記載内容に相違ありません。					
2. 事業に参加できる健康状態であることを認めます。					
3. 集合・解散場所への送迎について、確実にいきます。					
4. 参加費は、期日までに確実に支払います。					
5. 参加者の体調等の急変時や、引率者の指導に従わない等あった場合は教育委員会と相談のうえ、夜中であっても保護者にて対応 (迎え等) します。					
令和	年	月	日		
住 所 _____					
保護者氏名 _____ (参加者との続柄 _____)					
連絡先 (携帯電話番号) _____					
(緊急連絡先) _____					

締切：令和6年6月15日(土)午後5時まで 提出先：やまなみホール1階 生涯まなぶ課