

受付 No.

東京で海外留学を体験しませんか？

中学生異文化体験型研修事業 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。					

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、確実に行います。
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は、教育委員会と相談のうえ、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) _____

※承諾書は保護者が記入してください。(鉛筆不可)

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