

石巻市・ひたちなか市・那須塩原市
姉妹都市締結20周年記念交流事業 参加申込書

1. 参加希望者	フリガナ 氏 名 ・ 性 別	フリガナ : 氏 名 : (男 ・ 女)
	生 年 月 日	平成 年 月 日生 (西暦 年)
	住 所	〒
	連 絡 先	()
	小 学 校 名 ・ 学 年	
	児 童 本 人 の 携 帯 電 話 保 有 の 有 無	あ り ・ な し ※携帯電話を保有している場合は、電話番号を記入願います。 ()
2. 保 護 者	フリガナ 氏 名 ・ 性 別	フリガナ : 氏 名 : (男 ・ 女)
	緊 急 連 絡 先	緊急連絡先 () ※日中連絡がつく電話番号を記載願います。
	メー ル ア ド レ ス	@
3. その他記載事項 (身体状況、アレルギー等自由記載)		

(保護者承諾欄)

本事業について、私の_____である_____の参加を承諾します。

(続柄)

(参加者氏名)

令和7年12月 日

保護者名 (自署)

※この申込書に記載された個人情報等の内容は、他の目的へ利用することはありません。

石巻市・ひたちなか市・那須塩原市
姉妹都市締結20周年記念交流事業 参加申込書

1. 参加希望者	フリガナ 氏 名 ・ 性 別	フリガナ： イ シ ノ マ キ コ 氏 名： 石 野 真 紀 子 （ 男 ・ ☒ 女 ）
	生 年 月 日	平成 26年 11月 11日生（西暦2014年）
	住 所	〒986-8501 石巻市穀町14-1
	連 絡 先	0123 （ 45 ） 6789
	小 学 校 名 ・ 学 年	石巻市立いしのまき小学校 4年
	児 童 本 人 の 携 帯 電 話 保 有 の 有 無	☒ あ り ・ な し ※携帯電話を保有している場合は、電話番号を記入願います。 010 （ 2222 ） 3333
2. 保 護 者	フリガナ 氏 名 ・ 性 別	フリガナ： イ シ ノ タ ロ ウ 氏 名： 石 野 太 郎 （ ☒ 男 ・ 女 ）
	緊 急 連 絡 先	緊急連絡先 040 （ 5555 ） 6666 ※日中連絡がつく電話番号を記載願います。
	メ ー ル ア ド レ ス	Chiikishinko @ ishinomaki.ne.jp
3. その他記載事項 (身体状況、アレルギー等自由記載)		卵に対するアレルギーあり。

(保護者承諾欄)

本事業について、私の 長 女 である 石野 真紀子 の参加を承諾します。
(続柄) (参加者氏名)

令和7年12月 日

保護者名（自署） 石野 太郎（ 署名 ）

※この申込書に記載された個人情報等の内容は、他の目的へ利用することはありません。