

石巻市学生デザイン・文化研修旅行プロジェクト

参加申込書

1. 在籍する学校名		
2. 参加希望者	フリガナ 氏名・性別	フリガナ： 氏名：(男・女)
	パスポート表記 英字氏名	
	生年月日	平成 年 月 日生(西暦 年) ※令和7年11月4日時点での年齢(歳)
	住所	
	保護者氏名 (参加者と住所が異なる場合は住所を記載)	保護者氏名 保護者住所(*参加者と異なる場合)
	在籍クラス ※学部、学科、学年など	※学部、学科、学年など
	パスポート の保持状況	持っている・持っていない(月 日頃取得予定)
3. 連絡先及び緊急連絡先		参加者本人 (- -) 保護者又は自宅 (- -)
4. その他記載事項 (身体状況、通院状況、渡航 経験等 記載自由)		

(保護者承諾欄) ※参加希望者が高校生である場合のみ記載願います。

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9月 日

保護者名(自署)

※学生証の写し等、在学中であることが確認できるものを添付すること。

※すでにパスポートを所持している場合は、そのパスポートの記載事項ページの写しを添付すること。

※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。

石巻市学生デザイン・文化研修旅行プロジェクト
参 加 申 込 書

1. 在 籍 す る 学 校 名	宮城県温州友好高等学校	
2. 参加希望者	フリガナ 氏 名 ・ 性 別	フリガナ：イシノマキ タロウ 氏 名：石 巻 太 郎 (男 ・ 女)
	パスポート表記 英 字 氏 名	I SHINOMAKI TARO
	生 年 月 日	平成20年11月11日生（西暦2008年） ※令和7年11月4日時点での年齢（ 17 歳 ）
	住 所	石巻市穀町14-1
	保 護 者 氏 名 (参加者と住所が異なる場合は住所を記載)	保護者名 石 巻 花 子 保護者住所(*参加者と異なる場合)
	在 籍 ク ラ ス ※学部、学科、学年など	普通科国際コース 2年1組
	パ ス ポ ー ト の 保 持 状 況	持っている ・ ☐ 持っていない (10月5日頃 取得予定)
3. 連絡先及び緊急連絡先	参加者本人 (000 - 0000 - 0000) 保護者又は自宅 (000 - 0000 - 0000)	
4. その他記載事項 (身体状況、通院状況、渡航 経験等 その他 記載自由)	・小麦に対する食物アレルギーあり ・喘息のため通院歴あり(薬服用中)	

(保護者承諾欄) ※参加希望者が高校生である場合のみ記載願います。

本事業について、私の 長 男 である 石 巻 太 郎 の参加を承諾します。
(続柄) (参加者氏名)

令和7年9月12日

保護者名(自署)

石 巻 花 子

※学生証の写し等、在学中であることが確認できるものを添付すること。

※すでにパスポートを所持している場合は、そのパスポートの写しを添付すること。

※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。