

令和元年度石巻市高校生海外研修事業 参加申込書

1 在籍する学校名		
2 参加希望者	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)
	住所	〒
	保護者名 (参加者と住所が異なる場合は住所を記載)	保護者名 保護者住所(*参加者と異なる場合)
	在籍クラス	科： 年 組
	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 メールアドレス		参加者本人 () 保護者 ()
5 その他記載事項 (身体の状況、通院状況、渡航経験等 記載自由)		

(保護者承諾欄)

この事業の参加について、承諾します。

令和元年 月 日

保護者名 (自署)・印



(学校長推薦欄)

上記参加希望者について、推薦します。

令和元年 月 日

学校長名・印



※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。

記 載 例

令和元年11月15日

令和元年度石巻市高校生海外研修事業 参加申込書

1 在籍する学校名	宮城県●●●●高等学校	
2 参加希望者	氏名・性別	フリガナ イシノマキ タロウ 氏名 石巻 太郎 (♂ ・ 女)
	パスポート表記 英字氏名	ISHINOMAKI TARO
	生年月日	平成14年11月11日生 (西暦2002年)
	住所	〒986-8501 石巻市穀町14-1
	保護者名 (参加者と住所が異なる場合は住所を記載)	保護者名 石巻 ー 保護者住所(*参加者と異なる場合) 同上
	在籍クラス	普通科 : 2年 1組
パスポートの保持状況	持っている ・ <input type="checkbox"/> 持っていない (12月25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 メールアドレス	参加者本人 (islocpromo@ishinomaki.lg.jp)	保護者 (issportspromo@city.ishinomaki.lg.jp)
5 その他記載事項 (身体状況、通院状況、渡航経験等 記載自由)	<ul style="list-style-type: none"> ●●●に対する食物アレルギーあり ●●●のため通院中(薬服用中) 	

(保護者承諾欄)

この事業の参加について、承諾します。

令和元年11月15日

保護者名(自署)・印

石巻 ー (印)

(学校長推薦欄)

上記参加希望者について、推薦します。

令和元年11月22日

学校長名・印

●●●●●●●●高等学校長■■■■ (印)

※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。