

令和6年度 夏期体験活動 申込書

岩国市本郷山村留学センター

sansonryugaku@sea.icn-tv.ne.jp

- ◎ 申込書、誓約書、送迎表をメールで上記のアドレスへ送信して下さい。
- ◎ **申込書、誓約書を写メで送らないで下さい。**
- ◎ **プリントアウトが難しい場合、郵送いたします。ご連絡下さい。**
- ◎ 各項目の□にチェックを入れて下さい(保険加入のため生年月日は必ず記入)。
- ◎ 各項目はもれなくお書き下さい。必ず保護者自署、捺印をお願いします。
- ◎ お子様の事で留意すべき点や気になる事がございましたらメールでお知らせ下さい。

①	第 期	氏 名						
	学年 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校	年	生年 月日	平成	年	月	日	生

②	第 期	氏 名						
	学年 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校	年	生年 月日	平成	年	月	日	生

③	第 期	氏 名						
	学年 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校	年	生年 月日	平成	年	月	日	生

保護者署名	Ⓜ
-------	---

住 所 (郵送先)	〒 ー
--------------	--------------------------

自宅Tel	
-------	--

参加者 携帯番号	①	②	③
-------------	---	---	---

緊急連絡先	※ どなたのお電話ですか →
	※ どなたのお電話ですか →