別紙様式１

神栖市ブリティッシュヒルズ英語研修事業参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  |  | 性別 | （写真貼付）上半身正面脱帽縦4.5cm×横3.5cm3ヶ月以内に撮影されたもの |
| 氏　　名 | （氏） | （名） | 男 |
| （ローマ字） | （氏） | （名） | 女 |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 年　　齢 | 歳（記入日現在） |
| 学 校 名 | 　　　　　　　　　学校 | 学年・組 | 年　　　組 |
| （ふりがな） |  |
| 現 住 所 | （〒　　　－　　　　　　）　神栖市 |
| （ふりがな） |  | 本人との続柄 |
| 保 護 者 |  |  |
| 緊急連絡先（必ずつながる番号） | ①　　　　－　　　　　　－　　　　　　　 | 本人との関係【　　　】 | 自宅・職場・携帯 |
| ②　　　　－　　　　　　－ | 本人との関係【　　　】 | 自宅・職場・携帯 |
| ③　　　　－　　　　　　－ | 本人との関係【　　　】 | 自宅・職場・携帯 |
| アレルギー | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・無 |
| その他特記事項 |  |

※黒のボールペンで丁寧に記入すること

神栖市教育委員会教育長　様

　下記の事項に同意の上、神栖市ブリティッシュヒルズ英語研修への参加を申請します。

記

１　神栖市ブリティッシュヒルズ英語研修実施要項の規定を遵守します。

２　研修参加者としての自覚をもち、責任ある行動をします。

３　参加を取りやめたことによりキャンセル料が発生したときには、当該キャンセル料相当額を負担します。

４　本事業で撮影された写真や動画等がホームページや広報紙等に掲載されることに同意します。

令和　　年　　月　　日

保護者名

※本人が鉛筆または黒ボールペンで記入すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 氏　名 |  |
| ○　参加希望の理由を書いてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ○　英語学習でがんばっていることや、今後英語を使ってやってみたいことを書いてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ○　自己アピールや研修に対する意欲を書いてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ○　あなた自身について**小学生は日本語で、中学生は英語で**自由に書いてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |