

オンライン青少年交流事業参加申込書

文京区長 殿

生徒の写真 (40mm×30mm)

申込者署名 _____

同意保護者署名 _____

(ふりがな)				性別 (任意)	
申込者氏名					
(ローマ字氏名)					
現住所	〒 _____				
生年月日	平成	年	月	日	歳 (令和4年4月1日現在)
学校名			学 年	年	
保護者 連絡先	氏名		本人との 関係		
	〒 _____		TEL(自宅) (携帯) (必ず繋がる方に○をお書きください。)		
連絡可能な E-mail アドレス	(本人)				
	(保護者)				
英語に関する資格 (あれば)					
個人情報取扱い	<p style="text-align: center;"><u>同意書</u></p> <p>□提供された個人情報は区(アカデミー推進課)と申込者および保護者との連絡に使用します。参加が決定した場合、交流会実施に必要な範囲でカイザースラウテルン市役所等に提供します。また参加期間中撮影する画像等は、本事業の運営および実施報告書作成、区の広報などの目的で使用されます。この申込書に記載した本人のE-mail アドレスは本事業の運営上、他の参加者と共有することに同意します。 (同意する場合☑してください。)</p>				
本人誓約書	<p style="text-align: center;"><u>誓約書</u></p> <p>□令和4年度オンライン青少年交流事業に参加する際には、事前学習と事後アンケートを含むすべてのプログラムに参加することを誓約します。 (誓約する場合☑してください。)</p>				

