参 加 申 込 書

平成３０年　　月　　日

北名古屋市教育委員会　様

私は、北名古屋市中学生語学留学事業（グアム英語研修ツアー）の趣旨及び研修内容を理解し、参加を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 　　　　　　中学校　　　　　　年 |
|  |  | 性　　別 |  |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | 年　　齢 | 　　　　歳 |
| 住　　所 | 〒　北名古屋市 |
| 電話番号① |  | 電話番号② |  |

保護者同意書

上記の生徒について、北名古屋市中学生語学留学事業（グアム英語研修ツアー）の参加申込に同意いたします。

住　　　所　　北名古屋市

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

生徒との続柄　　　（　　　　　　　）