

令和5年度 大島・子ども体験塾 参加者申込書

ふりがな			性	男 ・ 女	
氏名			別		
生年月日	平成 年 月 日 満 () 歳 ※令和5年6月1日現在				
現住所	〒 連絡先 ()				
緊急連絡先 (自宅不在時)	※あてはまるところに○をつけてください。 母携帯 ・ 父携帯 ・ 母勤務先 ・ 父勤務先 ・ その他 ()				
	電話番号 — — (氏名:)				
学校名	小学校 中学校		学年	年	
体験塾に参加 したい理由					
(参加希望者 本人が記入)					
<p>羽村市長 宛 令和5年 月 日</p> <p>青少年活動のリーダー育成を目的とした、令和5年度「大島・子ども体験塾」 (事前・事後活動を含む)に参加することに同意します。</p> <p>保護者氏名(自署) _____</p> <p>「大島・子ども体験塾」に参加するにあたり、今後発行される市の刊行物(広報・ 報告書等)及び市公式サイトへの氏名・活動写真等の掲載に同意します。</p> <p>保護者氏名(自署) _____</p>					

※「体験塾に参加したい理由」は たいけんじゅく さんか りゆう は かなら さんかきぼうしゃほんにん きにゅう 必ず参加希望者本人が記入してください。

※ 子育て支援課児童青少年係(市役所西庁舎2階)へ郵送(6/12必着)または直接提出してください