

令和8年度
東成瀬村 短期チャレンジ留学 参加申込書

※各項目ごとに記入又は○で囲んでください。

受付日	/
受付番号	

No.	参加児童生徒氏名	生 年 月 日	学 年	性 別	身 長
1	ふりがな	平成 年 月 日		男・女	cm
2	ふりがな	平成 年 月 日		男・女	cm
3	ふりがな	平成 年 月 日		男・女	cm

ふりがな 参加保護者氏名		参加人数 合計	名
-----------------	--	------------	---

住 所	(〒 —)		
電 話 番 号	自宅 Tel — —		
	緊急時（携帯） Tel — —		
メールアドレス (受付確認用)			

学 校 名			
住 所	(〒 —)		
電 話 番 号	Tel — —		

集 合 場 所	・北上駅 ・北上駅以外の場所を希望する場合は () 内にご記入ください。 ()
---------	--

(1) 身体の様子（持病・アレルギー・投薬等）※アレルギーについては詳しくお書きください。 (2) 性格・個性の概要（趣味・興味等） (3) 特に指導者に配慮を依頼したい事項 (4) その他

①この事業を何でお知りになりましたか？ ・インターネット ・TV ・新聞 ・書籍 ・学校 ・友人 ・他の自治体の教育留学に参加したことがある(参加年： 年 自治体名：) ②短期チャレンジ留学について、村広報やメディアへの写真掲載の可否について伺います。 ・承諾する ・承諾しない

※参加申込書に記載された個人情報は、適切に処理し、本事業以外には使用しません。