

(様式 1)

平成 1 9 年度 和光市中學生海外派遣申込書

平成 1 9 年 月 日

和光市教育委員会教育長 様

ふりがな

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

私は、平成 1 9 年度和光市中學生海外派遣事業の趣旨及び研修内容を理解し、参加を希望します。

中学校名	中学校 年 組		
住 所	〒 和光市		
電話番号			
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳
性 別			

承 諾 書

平成 1 9 年 月 日

和光市教育委員会教育長 様

保護者住所 和光市 _____

ふりがな

保護者名 _____

私は、平成 1 9 年度和光市中学生海外派遣事業の趣旨及び研修内容を理解し、

(生徒氏名) _____ が参加することを承諾します。