

山縣市地域未来塾参加申込書

令和 年 月 日

山縣市教育委員会 様

申込者 (保護者)	住所	〒
	氏名	
	連絡先	【メールアドレス】※開催中止の連絡等 _____ 【電話番号】※面談日時の連絡等 () -

【確認事項】 下記の事項について確認のうえ、□に✓を入れてください。

山口市内在住又は在学の中学生及び高校生である。
※ご記入いただいた個人情報は、山口市地域未来塾のみに使用します。

私は、下記同意事項に同意し、山口市地域未来塾の利用を申し込みます。

(同意事項)			
・本事業利用中に下記事項に該当する場合は、参加の中止を命ずることがあります。			
(1) 他の生徒の迷惑になる行為があり、かつ指導に従わない場合			
(2) その他教育委員会が支援の継続が困難と判断した場合			
参加生徒	(ふりがな)		生年 月日
	氏名		年 月 日生
	学校名等	※令和 年4月1日現在 学校 学年	
緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 申込者を緊急連絡先とする。		
	<input type="checkbox"/> 申込者以外を緊急連絡先とする。		
	氏名	電話番号	生徒との関係
利用会場	・希望する会場□に✓を入れてください。複数選択する場合は、()に希望順位をいれてください。		
	・美山会場・伊自良会場は同日開催です。		
	・会場までの交通手段を○で囲んでください【各コミュニティセンターが会場となります】		
	<input type="checkbox"/> () 高富会場	徒歩・自転車・公共交通機関	・保護者の送迎
<input type="checkbox"/> () 美山会場	徒歩・自転車・公共交通機関	・保護者の送迎	
<input type="checkbox"/> () 伊自良会場	徒歩・自転車・公共交通機関	・保護者の送迎	