

令和8年度天正遣欧少年使節ゆかりの地国内交流事業 参加申込書兼同意書

私は、令和8年度天正遣欧少年使節ゆかりの地国内交流事業に参加したいので申込みます。

ふりがな		性別	学校名	学年
氏名		男・女	中学校	年
住所	〒		生年月日	
			平成	
			年	月 日
応募理由				

西都市長 押川 修一郎 様

参加申込みをするにあたり、保護者として目的に賛同するとともに、実施内容を承諾し、交流事業及び事前研修の全日程に参加することに同意します。

令和8年 月 日 保護者署名

	緊急時の電話番号	氏名	続柄
連絡先①	— —		
連絡先②	— —		
肖像権	今後の広報等に活動中の写真を使用することについて	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	

※本書で収集する個人情報は、本事業の実施に関わる事項以外には利用しません。