

2024 イングリッシュ デイ・キャンプ（とよた） 参加申込書

<p style="text-align: center;">＜記載にあたっての注意＞</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 年齢は、実施日における満年齢を記入してください。 ・ 【保護者】の欄については、必ず保護者が記入してください。 			
学 校 名 学 年	豊田市立 _____ 学校 第 _____ 学年		
ふりがな 参加者氏名			性別
			年齢
【保護者】 現 住 所	〒 _____ 豊田市 _____ ※ アパート・マンション名までご記入ください。		
【保護者】 電 話 番 号	電話番号① ※ <u>日中でも連絡のとれる</u> 緊急用の電話番号を記入してください。 ☎ _____ （ 自宅・勤務先・携帯 ） ※ ○をつけてください。 電話番号② ※ <u>自宅</u> の電話番号を記入してください（①が自宅の場合は記載不要）。 ☎ _____		
参加理由等	参加理由やデイ・キャンプに期待することについて記入してください。（参加者記入） _____ _____ _____		
ホームページ への写真掲載	可 ・ 顔と名前が一致しなければ可 ・ 不可		
【保護者】 確 認 欄	記載事項に誤りがないことを確認の上、参加を申し込みます。 氏名 _____ （保護者による自署）		

※ 個人情報の取り扱いについては、十分に留意します。

※ 記載された内容は、イングリッシュ デイ・キャンプに関すること以外には使用しません。

8月2日（金）必着で豊田市教育センターに郵送してください。

＜郵送先＞

〒470-0344

愛知県豊田市保見町西古城 9 2 - 1

豊田市教職員会館内

豊田市教育センター 中武 涼子 行