

2024 イングリッシュ デイ・キャンプ（とよた） 参加申込書

＜記載にあたっての注意＞

- ・ 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)		
ホーメルページ 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92-1

豊田市教職員会館内

豊田市教育センター 中武 涼子 行