|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 友好都市田野畑村小学生交流参加申込書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　５年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 　　　　　　　　小学校 | 学年 | 年生 |
| ふ　り　が な |  |
| 参　加　者　名 |  |
| 生　年　月　日 | 平成　　　年　　月　　日 | 性別 |  |
| ア レ ル ギ ー | 無　　　　・　　　　有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |

上記の者は、健康であり、友好都市 田野畑村小学生交流の参加申込みをいたします。なお、参加者に内定した場合は、全日程に参加することを承諾し、日程中に病気や怪我が発生した場合は、その処置等診療医の判断に一任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者 | 住　所 | 〒深谷市 |
| 氏　名 | 参加者との関係（　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電　話 |  |
| 緊急連絡先 | □上記と同じ |

  |