

平成28年度日本PTA国内研修事業参加申込書 1

※太線枠の中をご記入ください。

※平成29年3月26日現在で記入すること。

地方協議会名		学校名	立		中学校	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写 真</p> <p style="text-align: center;">4.5cm × 3.5cm (たて) (横) 正面・無帽 パスポートサイズ</p> <p style="font-size: small;">※平成28年9月1日以降の写真 ※裏に油性ペンで名前を記入してください</p> </div>
※						
学 年	2年	性 別	男 ・ 女			
フリガナ						
生徒名 (自署)						
生年月日	平成	年	月	日生	(満 歳)	
ふりがな 保護者名 (自署)				印	※保護者の署名 押印で参加を 承諾したもの とします。	
住 所	(〒 -) フリガナ 都 道 府 県					
電話番号	自 宅	()				
	保護者 携帯番号	()				
	参加者 携帯番号	()			所持している 方のみ	
利用する空港 を○で囲む	千歳空港・成田空港・羽田空港・中部空港・伊丹空港・関西空港・広島空港 ・高松空港・松山空港・長崎空港・福岡空港					
	※往復で利用する空港を一つだけお選びください。原則として往復で別々の空港は選べません。					
自宅から空港 までの経路 (往復)	※上記の選んだ空港への往復交通経路をお願いします。(現段階)					
特別 活動 等	教科以外の活動で、日頃、積極的に参加していること。部活動、ボランティア活動など。					
趣味・ 特技	※必ずご記入ください。					