

秀明サマースクール 申込書

参加日	8月(3 ・ 4)日 ※電話で申し込んだ参加日に○を付けてください。		
参加者氏名	フリガナ	学年	年生
保護者氏名	フリガナ	小学校名	小学校
連絡先	自宅・携帯 — — ※連絡が取りやすい方をご記入ください。		
来校方法	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他() ※当日は保護者の送迎にてご来校ください。		
保護者の見学	<input type="checkbox"/> 児童のみ参加 <input type="checkbox"/> 見学希望 <input type="checkbox"/> その他()		

※ご記入いただいた個人情報は、当講座のためだけに使用し、ご本人の許可なく他の目的に使用しません。

▼当講座の参加については、保護者の方の同意書の提出が必要です。

同意書

平成 30 年 月 日

私は、(お子さんの名前) _____ が秀明サマースクールに参加することに同意いたします。

〒 _____ 住所: _____ 氏名: _____ 印

▼写真撮影と写真の使用に関する同意書です。同意いただけない場合には、写真等の使用はいたしません。ご同意いただけない場合でも、当講座には参加できます。

同意書

平成 30 年 月 日

私は、(お子さんの名前) _____ が秀明サマースクールにおいて撮影された写真を広報や資料として使用することに関して同意いたします。

〒 _____ 住所: _____ 氏名: _____ 印

電話申し込みの後、本紙を Fax、郵送のいずれかの方法で送付ください。

郵送の場合は、表面のコピーをお手元に残してください。

宛先: 〒276-0007 八千代市桑橋 803 秀明大学学校教師学部附属 秀明八千代中学校 サマースクール係
お問い合わせ先: 秀明八千代中学校 Tel:047-450-7001 Fax:047-450-7009