

小学生英語暗唱コンテスト 申込み用紙

参加者 氏名	フリガナ (男・女)	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。		

※ご記入いただいた個人情報は、当行事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。

▼当コンテストの参加については、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) _____ が小学生英語暗唱コンテストに参加することに同意いたします。

〒 _____ 住所: _____ 氏名: _____ 印

▼写真・映像撮影とそ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・映像の使用はいたしません。ご同意いただけても、当コンテストには参加できます。

同意書

平成 30 年 月 日

私は、(お子さんの名前) _____ が小学生英語暗唱コンテストにおいて撮影された写真・映像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

本紙を Fax、郵送のいずれかの方法でご送付ください。

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 英語暗唱コンテスト係
お問い合わせ先: 秀明八千代中学校 Tel:047-450-7001 Fax:047-450-7009