

第4回 小学生英語暗唱コンテスト 申込み用紙


FAX:047-450-7009

本紙を FAX、郵送のいずれかの方法でご送付ください。


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	市立	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。		

※ご記入頂いた個人情報は、当コンテスト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。

 <h2 style="display: inline;">同意書</h2>	2019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：〒 _____ 保護者氏名： _____ 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。

 <h2 style="display: inline;">同意書</h2>	2019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：〒 _____ 保護者氏名： _____ 印	

そうのはし

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 TEL：047-450-7001
「英語暗唱コンテスト」とお問合せください。
www.shumeiyachiyo.ed.jp