別紙様式（裏面の記入例に従って記入・提出ください）

メール：　DB0003@pref.iwate.jp

郵送先：　岩手県盛岡市内丸10-1 　岩手県教育委員会事務局学校教育課　松本　宛て

FAX:　　　019-629-6144

平成30年　　月　　日

**平成30年度いわての地域国際化人材育成事業**

**イーハトーブ・キャンプ**

**申　込　書（平成30年６月６日改訂）**

参加する児童生徒自身について記入すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加コース・参加形態  ※　該当に□ | ホップ(HOP) | | | | | スキップ(SKIP) | | | | | | ジャンプ（JUMP） | | |
| キャンプ参加者 | | | | | | | | ボランティア高校生 | | | | | |
| キャンプ参加日・会場 | 参加日：　　平成30年　　　月　　　日  実施会場： | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 学校名・科名・学年 |  | | | | | 学校 | |  | | | | 科  ※高校生のみ |  | 学年 |
| 生年月日 | 平成 |  | | 年 |  | 月 |  | | | 日生 | 東日本大震災津波被災の有無 | | 有　無 | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自　宅 | | （　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 携　帯 | | （　　　　） | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 英語力を証明する資格等  (SKIP及びJUMP申込者) **(注１)** |  | | | | | | | | | | | | | |
| 食物アレルギー等**（注２）** |  | | | | | | | | | | | | | |
| 配慮が必要である点等  **（注３）** |  | | | | | | | | | | | | | |
| イーハトーブ・キャンプ  申込理由 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 個人情報及び肖像権  に関する確認・同意欄  ※　「確認・同意」欄に○ | 確認・同意 | | 当申込書記入者がイーハトーブ・キャンプに参加する場合、行政文書、県ホームページ、Facebook、各報道機関（テレビ・新聞等）において、参加者の顔、学校名、性別、年齢及び氏名等が公表されることもあるが、これに同意する。 | | | | | | | | | | | |
|  | |

注１　SKIPコース及びJUMPコース申込者で、資格等を持っている場合は記入してください。

　２　食べ物の好き嫌いではなく、アレルギーについて記入すること。記入した内容は宿泊施設に連絡されます。

　３　配慮が必要である場合に記入すること。なお、記入による選考への影響は基本的にありません（参加困難と思われる場合を除く）。

別紙様式

メール：　DB0003@pref.iwate.jp

郵送先：　岩手県盛岡市内丸10-1 　岩手県教育委員会事務局学校教育課　松本　宛て

FAX:　　　019-629-6144

**記　入　例**

平成30年７月１日

**平成30年度いわての地域国際化人材育成事業**

**イーハトーブ・キャンプ**

**申　込　書（平成30年６月６日改訂）**

参加する児童生徒自身について記入すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加コース・参加形態  ※　該当に□ | ホップ(HOP) | | | | | スキップ(SKIP) | | | | | ジャンプ（JUMP） | | |
| キャンプ参加 | | | | | | | | ボランティア高校生 | | | | |
| キャンプ参加日・会場 | 参加日：　　平成30年▲▲月△△日  実施会場：　県立総合教育センター | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | もりおか　じろう | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 | 盛岡　二郎 | | | | | | | | | | | | |
| 学校名・科名・学年 | ■■■■小 | | | | | 学校 | |  | | | 科  ※高校生のみ | ６ | 学年 |
| 生年月日 | 平成 | 18 | | 年 | ５ | 月 | ５ | | 日生 | 東日本大震災津波被災の有無 | | 有　無 | |
| 住　所 | 〒 028-33\*\*  注　このページの事項について、入力文字数が多くなる場合は、罫線・フォント等を調整のうえ１ページ内に収めてください。（なお、フォントサイズは９以上を使用してください。）  　 岩手県紫波郡○○町○○　□□-□□ | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自　宅 | | 019（ \*\*\*　）\*\*\*\* | | | | | | | | | | |
| 携　帯 | | 090（ \*\*\*\* ）\*\*\*\* | | | | | | | | | | |
| ふりがな | もりおか　はなこ | | | | | | | | | | | | |
| 保護者氏名 | 盛岡　花子 | | | | | | | | | | | | |
| 英語力を証明する資格等  (SKIP及びJUMP申込者) **(注１)** | 英検３級  【アレルギーのある食物】  　食べることで身体に異常・不利益な状態を来す食物名を記入してください。  どの程度のアレルギーかも記入いただけると助かります（加熱すれば可、完全除去が必要　など）  なお、研修施設によっては後日再調査もある場合もありますので、御協力願います。 | | | | | | | | | | | | |
| 食物アレルギー等**（注２）** | そば、貝類 | | | | | | | | | | | | |
| 配慮が必要である点等  **（注３）** | 特になし | | | | | | | | | | | | |
| イーハトーブ・キャンプ  申込理由 | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  【イーハトーブ・キャンプ申込理由について】  注１　枠に収まるよう記入ください。  　２　書き方について、箇条書き・文章形式どちらでも結構です。  　３　高校生ボランティア参加希望者も、同様に御記入願います。  ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ | | | | | | | | | | | | |
| 個人情報及び肖像権  に関する確認・同意欄  ※　「確認・同意」欄に○ | 確認・同意 | | 当申込書記入者がイーハトーブ・キャンプに参加する場合、行政文書、県ホームページ、Facebook、各報道機関（テレビ・新聞等）において、参加者の顔、学校名、性別、年齢及び氏名等が公表されることもあるが、これに同意する。 | | | | | | | | | | |
| ○ | |

注１　SKIPコース及びJUMPコース申込者で、資格等を持っている場合は記入してください。

　２　食べ物の好き嫌いではなく、アレルギーについて記入すること。記入した内容は宿泊施設に連絡されます。

　３　配慮が必要である場合に記入すること。なお、記入による選考への影響は基本的にありません（参加困難と思われる場合を除く）。