様式１（記入例に従って記入・提出ください）

メール送付先：　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室　山田　知弘　宛て

FAX送信先:　　　019-629-6144

年　　月　　日

**令和３年度いわての地域国際化人材育成事業**

**イーハトーブの森～英語で未来を拓くワークショップ～**

**参加申込書**

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  ※ 該当に□ | 参加コース | | | | ベーシックコース | | | | | | | | アドバンストコース | | | | | |
| ワークショップ参加日  実施会場 | 参加日：　　　　年　　　月　　　日  実施会場： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | | | 性　別 | 男　女 | |
| 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 | | 送迎バス希望  ※ 利用の場合○ | | |  | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス  (確実に連絡が取れるもの) |  | | | | | | | | | | | | | | 実施要項の送付方法  ※ どちらかに□ | | メール  郵送 | |
| 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  **(注１)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 食物アレルギー等**（注２）** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 配慮が必要である点等  **（注３）** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| イーハトーブの森  ～英語で未来を拓く  ワークショップ～  申込理由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人情報及び肖像権  に関する保護者確認・同意  ※「保護者確認・同意欄」に○  **（注４）** | 保護者確認・同意欄 | | | | | | 当申込書記入者がワークショップに参加する場合、行政文書、県ホームページ及び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　英語外部検定試験等の資格等所有の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。記入した内容は施設等に連絡されます。

　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）。

　４　個人情報及び肖像権に関する保護者確認・同意欄については、必ず保護者が確認し記入すること。

様式１（記入例に従って記入・提出ください）

メール送付先：　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室　山田　知弘　宛て

FAX送信先:　　　019-629-6144

**記　入　例**

令和３年５月７日

**令和３年度いわての地域国際化人材育成事業**

**イーハトーブの森～英語で未来を拓くワークショップ～**

**参加申込書**

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  ※ 該当に□ | 参加コース | | | | ベーシックコース | | | | | | | | アドバンストコース | | | | | |
| キャンプ参加日・会場 | 参加日：　　令和３年△△月▲▲  実施会場：　県立陸中海岸青少年の家 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | もりおか　たろう | | | | | | | | | | | | | | | 性　別  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。） | 男　女 | |
| 氏　名 | 盛岡　太郎 | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校名・科名・学年 | 盛岡市立盛岡中 | | | | | | | 学校 | |  | | | | | | 科  ※高校生のみ | ２ | 学年 |
| 生年月日 | 平成 | 19 | | 年 | | ５ | | | 月 | | ５ | 日生 | | 送迎バス希望  ※ 利用の場合○  【送迎バス希望】  注　ベーシックコースの国立岩手山青少年交流の家会場では送迎バスの提供はないので注意してください。 | | | 〇 | | |
| 住　所 | 〒 028-\*\*\*\*  紫波郡矢巾町○○○　□□-□□ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス  (確実に連絡が取れるもの) | morioka-reimen@iwate-net.ne.jp | | | | | | | | | | | | | | 実施要項の送付方法  ※ どちらかに□ | | メール  郵送 | |
| 電話番号 | 自　宅 | | 019（ \*\*\*　）\*\*\*\*  【実施要項の送付方法】  注　当該ワークショップの実施要項を参加者に直接送付します。受け取る方法を選んでください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 携　帯 | | 090 （ \*\*\*\*　）\*\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | もりおか　さくら | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者氏名 | 盛岡　さくら | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英語力を証明する資格等  **(注１)** | 英検４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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| イーハトーブの森  ～英語で未来を拓く  ワークショップ～  申込理由 | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  【ワークショッ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。  ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人情報及び肖像権  に関する保護者確認・同意  ※「保護者確認・同意欄」に○  **（注４）** | 保護者確認・同意欄 | | | | | | 当申込書記入者がワークショップに参加する場合、行政文書、県ホームページ及び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。 | | | | | | | | | | | |
| 〇 | | | | | |

注１　英語外部検定試験等の資格等所有の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。記入した内容は施設等に連絡されます。

　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）。

　４　個人情報及び肖像権に関する保護者確認・同意欄については、必ず保護者が確認し記入すること。