**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：　　　　〒020‐8570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　石村　隆彦　宛て

FAX送信先:　　　019-629-6144

* **Microsoft Formsによる申込の場合、この用紙は記入不要**

年　　月　　日

**令和５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（英語で未来を拓くイングリッシュワークショップ）**

**～英語で語ろう！自分、岩手、そして世界の未来を！～**

**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 | 参加日：　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | |  | |  | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス  (確実に連絡が取れるもの) |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自　宅 | | （　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 携　帯 | | （　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者等氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英語力を証明する資格等  **(注１)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 配慮が必要である点等  **（注２）** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込理由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人情報及び肖像権  に関する保護者等確認・同意  ※「保護者等確認・同意欄」に○  **（注３）** | 保護者等確認・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　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）。

　３　個人情報及び肖像権に関する保護者等確認・同意欄については、必ず保護者等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：　　　　〒020‐8570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　石村　隆彦　宛て

FAX送信先:　　　019-629-6144

* **Microsoft Formsによる申込の場合、この用紙は記入不要**

**記　入　例**

令和５年４月２０日

**令和５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（英語で未来を拓くイングリッシュワークショップ）**

**～英語で語ろう！自分、岩手、そして世界の未来を！～**

**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 | 参加日：　　令和５△△月▲▲ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 20 | | 年 | | ５ | | | 月 | | ５ | 日生 | |  | |  | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自　宅 | | 019（ \*\*\*　）\*\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | |
| 携　帯 | | 090 （ \*\*\*\*　）\*\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | もりおか　さくら | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者等氏名 | 盛岡　さくら | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英語力を証明する資格等  **(注１)** | 英検４級 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 配慮が必要である点等  **（注２）** | 特になし | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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  に関する保護等者確認・同意  ※「保護者等確認・同意欄」に○  **（注３）** | 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 | | | | | |