受爾申込書

主催 市川市教育委員会

共催 市川市子ども会育成会連絡協議会

講習会名	令和3年度ユースリーダー講習会					
ふりがな						
受講者氏名			住所	<u> </u>		
生年月日	平成 年 月	1 1				
TEL	_	_	緊急連絡先	連絡者(父・母・その他) 連絡先:		
メールアドレス (保護者の方) ※高校生は個人用可	② 講習内容や中止の連絡をいたしますので、常時確認できるアドレスをご記入ください。ドメイン 設定をされている場合は、@city.ichikawa.lg.jpからのメールを受信できるように設定してくだる					
学校名	年	学校 組	子ども会名 ※加入している場合のみ	子ども会		
希望日程] 2日(土) ぱく冒険デイ -		②10月3日(日) ②日に〇をつけてください。		

※下記の事項にご回答下さい。(必須)

1	宿泊	1-0	1 \-	_
	. 佰油	しっつ	(,) ((

受講されるお子様が、講習会で宿泊することを許可しますか? (はい・いいえ)

2、写真の活用について

①講習会にて撮影した写真を活動風景として実施記録冊子・ホームページ・広報紙等で活用させていただきたいと考えています。写真活用についてご協力いただけますでしょうか?

[※個人の氏名は出しません] (はい ・ いいえ)

②講習会終了後に集合写真を受講者へ配付する予定ですが、撮影をしてよろしいでしょうか?

(はい・ いいえ)

上記のとおり、申し込みます。

保護者署名(自筆)