東大和市・東村山市　地域の戦争・平和学習及び広島派遣事業

参加申込書

申請日：令和　　年　　月　　日

ふりがな			
氏名			
生年月日		性別 ※部屋割りに必要なため記入してください	
学校名		学年	
住所	（〒　　－　　）		
参加志望動機 （１００字程度）			

参加者同意書

私は、本事業に参加するにあたり、「参加者の責務」を守り、私の氏名、学校名、学年及び事業に参加している様子を撮影した写真や映像が、東大和市・東村山市広島派遣事業実行委員会が作成する報告書や東大和市、東村山市のホームページ等に使用されること等、募集要項に記載されているすべての事項に同意します。

※「参加者の責務」については、「募集要項」を確認ください。

令和　　年　　月　　日　　参加者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ※必ず自署のこと

ふりがな	
保護者氏名	続柄（　　）
保護者の連絡先① ※実行委員会からは、こちらの番号に連絡します	
保護者の連絡先② ※上記番号に繋がらない場合はこちらの番号に連絡します	どなたの番号ですか（　　）
保護者のメールアドレス	

保護者同意書

私は、地域の戦争・平和学習及び広島派遣事業の募集要項に記載されているすべての事項を理解し、保護者として上記の者が同事業に参加することを同意します。

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ※必ず自署のこと

※ご記入いただいた情報は、本事業のためだけに利用され、そのほかの目的には利用されません。