**２０１５サマースクールプログラム＠横浜　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 | ふりがな　 |
| 漢字表記 性別　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ 男 ･ 女 ） |
| アルファベット |
| 学校名 |  | 学年 | 　　　年 |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 | 年齢 | 　　　歳 |
| 連絡先（現住所） | 住所　〒 |
| 電話番号　　 |
| FAX番号　　 |
| 緊急時連絡先自宅または保証人の勤務先等必ず連絡がつくところ | 氏名 / 名称　（ふりがな） |
| 住所　〒 |
| 電話番号（保証人の携帯電話番号） |
| E-mail (携帯)　　　　　　　　　　　　　　　 (PC) |
|  |
| 保証人同意書サマースクールプログラム＠横浜への参加について、保証人として同意いたします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　（ふりがな）保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　印　　　続柄　　　　　　住所 　　 |

※7月5日（日）に福島市・郡山市にて、保護者対象説明会を実施する予定です。時間・場所などの詳細は、参加者確定後、個別にご連絡いたします。また、ご都合がつかない場合は、資料郵送もできますので、ご希望があれば以下余白にご記入ください。