**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。