

ふなばしキミチャレ2017 エントリーシート(団体用)

グループ名			
-------	--	--	--

参加者①			
------	--	--	--

フリガナ		学校名	
氏名			学校
電話番号	— —	学年	年
緊急連絡先	— —	生年月日	年 月 日 歳
メールアドレス	@		
住所	〒		
フリガナ		続柄	
保護者 氏名			

参加者②			
------	--	--	--

フリガナ		学校名	
氏名			学校
電話番号	— —	学年	年
緊急連絡先	— —	生年月日	年 月 日 歳
メールアドレス	@		
住所	〒		
フリガナ		続柄	
保護者 氏名			

参加者③			
------	--	--	--

フリガナ		学校名	
氏名			学校
電話番号	— —	学年	年
緊急連絡先	— —	生年月日	年 月 日 歳
メールアドレス	@		
住所	〒		
フリガナ		続柄	
保護者 氏名			

挑戦する テーマ 該当するもの に○をつけて ください	① あこがれの職業    ② スポーツ    ③ ものづくり ④ ボランティア    ⑤なんでも研究
挑戦して みたいこと	挑戦してみたいことを書いてください。

記入いただいた個人情報は厳正に管理し、「ふなばしキミチャレ2017」事業実施のためのみに使用いたします。

締切りは6月30日(金) 公民館に提出してください。

必ずご記入ください。	
<b>保護者同意欄</b>	
参加保護者①	_____ 印
参加保護者②	_____ 印
参加保護者③	_____ 印
ふなばしキミチャレ2017への参加に同意いたします。	