

(別紙様式)

平成29年 月 日

平成29年度「地域やまびこ教室(第7回 阪神会場)」参加申込書

県立但馬やまびこの郷所長 様

学 校 名

校 長 名

印

保 護 者 名

印

下記のとおり、「地域やまびこ教室(第7回 阪神会場)」に参加します。

参加する 会場・期日	県立海洋体育館 (阪神) 11月 2日(木)				
児童生徒名	ふりがな	学 年	() 年	性 別	男・女
現 住 所	〒				
電 話 番 号	() -	緊急時の連絡先	() -		
保 護 者 等 の 参加について	[] 送迎のみ [] 保護者交流会に参加する ① (参加者名: 児童生徒との関係:) ② (参加者名: 児童生徒との関係:) [] 保護者交流会に参加せず児童生徒と活動する ① (参加者名: 児童生徒との関係:) ② (参加者名: 児童生徒との関係:)				
利 用 す る 交 通 手 段	[]自動車 []JR等				
備 考	1 但馬やまびこの郷の利用 有 ・ 無 2 利用している適応教室や相談機関名 ()				
*活動において配慮が必要なことがあれば、ご記入ください。					