



*参加当日、記入・押印してお持ちください。

登録参加申込書兼承諾書

フリガナ				※ 性別	生 年 月 日	年 齢
参加者氏名				男 ・ 女	平成 年 月 日	歳
学校名・学年	学校			年		
住 所						
電 話	(自宅)		携帯電話			
<input type="checkbox"/> 必須 緊急連絡先 (保護者)	氏名			電話 1		
	本人との続柄	()		電話 2		
※ 申込みの動機 (記号を○で囲んで 下さい。複数可)	ア. 学力アップを目指したい ウ. 受験勉強をしたい オ. 友達や仲間を作りたい カ. その他 ()			イ. 学校の宿題を済ませたい エ. 勉強の仕方を知りたい		
参加希望する時間帯に 記入して下さい。						
放課後 17:00 18:00 19:00 (当日希望どおりにならなくてもかまいません) 例						

★送迎はありません。当日の参加者にはボランティア行事用保険（ケガの補償）がかけてあります。

薩摩川内市社会福祉協議会 殿

承 諾 書

この度、中学生学習会の参加にあたり、万が一事故が発生した場合、
薩摩川内市社会福祉協議会への責任を一切問わないことを承諾いたします。

令和 年 月 日

参加者氏名 _____
〒 _____

住 所 _____

保護者氏名 (自署) _____ 印

〒 _____

住 所 _____

以 上