**様式１**

メール送付先：　takahiko-ishimura@pref.iwate.jp

FAX送信先:　　　019-629-6144

* **Microsoft Formsによる申込の場合、この用紙は記入不要**
* **申込締切日：令和６年５月31日（金）**

年　　月　　日

**令和６年度いわての地域国際化人材育成事業費**

**「イングリッシュワークショップ」**

**参加申込書**

参加する児童生徒自身について記入すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加希望コース※ 該当するものに☑ | 参加希望コース | * ベーシックコース

【オンライン型＋参集型】 | * アドバンストコース

【オンライン型＋参集型】 |
| * ベーシックコース

【参集型のみ】 | * ベーシックコース

【参集型のみ】 |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 学校名・科名・学年 |  | 学校 |  | 科※高校生のみ |  | 学年 |
| 生年月日 | 平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日生 |  |
| 住　所 | 〒　　 |
| メールアドレス(確実に連絡が取れるもの) |  |
| 電話番号(参集型当日に、確実に連絡が取れるもの) | 自　　　宅 | （　　　　） |
| 保護者携帯 | （　　　　） |
| ふりがな |  |
| 保護者等氏名 |  |
| 英語力を証明する資格等 **(ない場合記入は不要)** |  |
| 申込理由 |  |
| 令和６年度いわての地域国際化人材育成事業海外派遣（北米コースまたは雲南コース）の応募予定　※ 該当するものに☑ | □応募する予定　　□応募する予定はない（応募対象外）　□今のところ不明 |
| 参加希望コースで【参集型のみ】を選んだ方は、オンライン型に参加できない理由を記入 |  |
| 個人情報及び肖像権に関する保護者等確認・同意※「保護者等確認・同意欄」に○**（注１）** | 保護者等確認・同意欄 | 当申込書記入者がワークショップに参加する場合、行政文書、県ホームページ及びFacebook、各報道機関（テレビ・新聞等）において、参加者の顔、学校名、性別、年齢及び氏名等が公表されることもあるが、これに同意する。 |
|  |

注１　個人情報及び肖像権に関する保護者等確認・同意欄については、必ず保護者等が確認し記入すること。