

第 2 2 回川越市少年の翼参加申込書（公募）

生徒情報			
ふりがな		性別	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> 写真貼り付け 上半身正面脱帽 縦 4 cm × 横 3 cm 令和 8 年 4 月 1 日以 降撮影のものである こと </div>
氏名		男・女	
生年月日	平成 年 月 日		
学校名・クラス	中学校 年 組		
住所	〒 ー		
趣味・特技			
長所			
短所			
保護者情報			
ふりがな		本人との 続柄	
氏名			
電話番号	※緊急時に連絡可能な番号を記入ください		
メールアドレス	※@city.kawagoe.lg.jp からのメールを受信できるよう設定ください		
保護者承諾欄			
<p>研修生募集要領を熟読のうえ、上記生徒が第 2 2 回川越市少年の翼研修生に応募することを承諾し、研修生として決定した場合には事業実施要項に基づく全事業に参加させます。</p> <p>また、参加にあたり、研修生の学校名及び氏名、研修中の写真及び動画について、以下の用途で使用することを承諾します。</p>			
<p>事後研修報告会での発表、各学校における少年の翼報告会、少年の翼報告書「希望の翼」冊子※、その他市の刊行物（広報紙、ホームページ、SNS 等）、取材対応による記事等への掲載</p> <p>※各学校及び関係者へ配布</p>			
承諾年月日：令和 年 月 日 生徒署名： _____ 保護者署名： _____			

※参加申込書の写真は、研修生決定後に第 1 次事前研修で配付予定の「研修生名簿」に使用します。
 ※少年の翼研修生には、市の事業に関する案内を通知する場合があります。

