

東アジア文化都市 オンライン青少年交流事業申込書

申込者	フリガナ			
	氏名			
	現住所	〒		
	学校名等	学校名・学科・学年		
日中連絡が可能な連絡先 ※1			<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外(続柄:) ※該当する方に☑ください	
メールアドレス ※2				
本事業への参加歴について ※該当箇所に☑ください	<input type="checkbox"/> 2018(H30) 新潟市 <input type="checkbox"/> 2018(H30) 清州市(韓国)	<input type="checkbox"/> 2019(R1) 新潟市 <input type="checkbox"/> 2019(R1) 清州市(韓国)		
参加希望コース ※希望する方に☑ください。両方可	<input type="checkbox"/> 韓国(清州市)交流コース 開催日時:2020年10月17日(土) 14:00~17:00 会場:朱鷺メッセ			
	<input type="checkbox"/> 中国(青島市)交流コース 開催日時:2020年10月24日(土) 15:00~18:00 会場:朱鷺メッセ			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">保護者同意欄</div> <p>上記申込者の事業参加に同意します。</p> <p>氏名 _____ 印 申込者との続柄 _____</p> <p style="text-align: center;">〒 _____ ※申込者現住所と異なる場合はご記入ください。</p> <p>現住所 _____</p> <p>緊急連絡先(電話番号) _____</p>				

※1 本申込についてお聞きしたいことがあった場合にご連絡いたします。

※2 参加決定後、参加に関する補足的な情報をお送りする予定です。複数記載可能です。(例:参加者及び保護者のメールアドレス)

【アンケートにご協力ください】本事業を何でお知りになりましたか？(あてはまるもの全てに○をつけてください)

1. チラシ 2. 市報にいがた 3. ホームページ 4. Facebook 5. 学校からの紹介
 6. 周りの人のすすめ 7. その他()