

(受付) 令和 年 月 日

参 加 申 込 書

令和7年度 オンライン英会話学習支援事業

ふりがな 名前			生年月日	西暦 年 月 日
名前 (ローマ字)	名前	名字		平成 年 月 日
			男 ・ 女	※西暦・和暦両方記入願います
現住所	年齢 才 英検 級			
学校名	学年 年生			

【家族状況】

続柄	氏名	生年月日	職業・学校等
本人		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

得意な教科		不得意な教科		部活動	
趣味・特技					
英会話	1.得意 2.普通 3.少し 4.できない				
【応募した理由】 (本人直筆)					

保 護 者 同 意 欄

1. 上記の児童・生徒がオンライン英会話学習支援事業を受講すること。
2. 本申請書の個人情報について 事業の実施事業者へ提供すること。

上記のことについて同意します。

保護者氏名

印 続柄

連絡先電話:

E-mail: