

令和8年度(2026年度)熊本市・福井市小学生交流事業熊本市団員参加申込書  
(兼保護者同意書・学校長承諾書)

熊本市教育長 様

私は、令和8年度(2026年度)熊本市・福井市小学生交流事業実施要項を承諾のうえ、下記のとおり申し込みます。

申 込 者	ふりがな		性別	
	児童名			
	生年月日	平成 年 月 日生 満 歳		
	ふりがな			
	現住所	〒 自宅電話 ( ) -		
	小学校名			
	食物アレルギーの有無	有・無	「有」の場合、アレルギーの種類をご記入ください。 ( )	
	※報道関係、ホームページ、報告書等への写真や名前の掲載について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	シャツ サイズ	Jr(130)・Jr(140)・Jr(150) SS・S・M・L・XL(市販サイズ) ※○をつけて下さい。	
特記事項	事業参加に際し、お知らせしておきたいことがございましたら、ご記入ください。			
保 護 者 記 入 欄	ふりがな		続柄	本人の
	保護者氏名		続柄	本人の
	緊急連絡先氏名 (必ず記入をお願いします。)	電話番号 ( ) - 携帯番号 ( ) - E-mail @		
	保護者の同意	令和8年度(2026年度)熊本市・福井市小学生交流事業に熊本市団員として参加申込することに同意します。 また、参加期間中は、主催者の指示に従って行動し、本人の責めによる事故等についてはすべて保護者の責任とします。 令和 年 月 日 保護者署名: <span style="float: right;">印</span>		
学 校 長 記 入 欄	上記の者について、令和8年度(2026年度)熊本市・福井市小学生交流事業に熊本市団員として参加申込することを承諾します。 令和 年 月 日 学校名 : 学校長署名: <span style="float: right;">印</span>			

※申込書にご記入いただいた個人情報は、本交流事業以外には使用しません。