

令和8年度 滑川町広島への中学生平和学習派遣事業申込書

フリガナ			
氏名			
生年月日	平成	年	月
			日生（満 歳）
			性別
			男・女
住所 〒			
TEL（自宅）		Eメール	
携帯電話番号			
中学校名・学年・組			
		年	組
年月	課外活動（ボランティア活動等）		
保護者氏名（フリガナ）			
参加者本人との続柄：			
携帯電話番号		Eメール：	
参加本人健康状態申告欄			
<p>1. 現在通院中ですか？（ はい ・ いいえ ） （はい）と回答の方にお尋ねします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・病名（ ） ・服用中の薬がある場合はその名称（ ） <p>2. アレルギー疾患がありますか？（ はい ・ いいえ ） （はい）と回答の方にお尋ねします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・アレルギー対象（ ） ・症状（ ） <p>3. その他健康面において配慮が必要な点などありましたら御記入ください。 （ ）</p>			
《保護者確認欄》			
以下について御確認いただき、□欄にチェックを入れてください			
<input type="checkbox"/> 参加生徒の写真や氏名が、町の広報誌やHP、その他報道機関等に掲載されることに同意します。			
保護者 同意 確認欄	私は保護者として、申込者本人が本事業に申込をしていることを承知しています。 <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-left: 100px; display: inline-block;"></div> 保護者署名		

中学校

学年・組： 年 組 氏名

※下記の設問①～③について、自分の思いや考えをお書きください。

①戦争や平和について、どのような思いや考えを持っていますか。

②どのような目的意識を持って、本事業に参加しますか。

③本事業の経験を今後どのように活かしますか。