

令和 8 年度 義務教育学校 8 年生海外研修参加申込書

(令和 8 年 4 月 1 日時点)

ふりがな				性別	男・女
氏名					
所属学校	光の森 三ツ星	学園	生年月日	(西暦)	年 月 日
住所	〒 ー 静岡県榛原郡川根本町				
保護者	ふりがな				続柄
	氏名				
	電話番号	() ー			
E-mail	※お知らせを一斉メールで通知することがあるため、必ず有効なメールアドレスをご記入ください。 ※分かりやすく、ハッキリ記載してください。 ※ 0 ^{ゼロ} や 0 ^{オー} のように、ルビを振ってください。				
備考	パスポートの有無	有・無 ※「有」の場合は下記も記入してください。			
	パスポート番号		有効期限		
	アレルギーの有無	有・無 ※「有」の場合は下記も記入してください。			
	アレルギーの名称				
	持病の有無	有・無 ※「有」の場合は下記も記入してください。			
	持病の名称				