平成２８年度都高Ｐ連主催「高校生東北被災地視察ツアー」

申　込　書

募集締切　平成 28 年 6 月 24 日(金)必着

[　　学校]

参加者氏名	生徒 or 保護者	性別	学年	特記事項　（アレルギー等）
（記入例）ふりがな ○○　　○○○	生徒	男	3 年	卵アレルギー有り
ふりがな				
ふりがな				
ふりがな				

ツアー中の写真撮影について→ どちらかに○	許可	不許可
都高Ｐ連発行刊行物への参加者氏名の掲載について→ どちらかに○	許可	不許可

連絡先　TEL（FAX）
連絡先　メール（PC・携帯アドレス）※わかりやすい字で書いてください。
資料送付先住所　　〒

＊ご記入頂いた電話番号、メールアドレス、住所等の個人情報は、当該ツアーに関する連絡、問い合わせ以外には使用しません。

参　加　承　諾　書

（必須：保護者が記入してください）

都高Ｐ連主催の「高校生東北被災地視察ツアー」へ参加することを承諾いたします。

平成２８年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校　　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　印

申込書送付先

都高Ｐ連　FAX：　03-5941-5068

Mail：info@tokoupren.org（PDF にして添付）