大分県立大分上野丘高等学校

令和７年度　保育交流学習会　参加申し込み書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者の方 | ふりがな | お子さんの性別 | お子さんの年齢（月齢）  ※１０月末現在 |
|  |
| お子  さん | ふりがな | 男　・　女 | 歳　　　か月 |
|  |
| ふりがな | 男　・　女 | 歳　　　か月 |
|  |
| ふりがな | 男　・　女 | 歳　　　か月 |
|  |

お 名 前

|  |  |
| --- | --- |
| 〒　　－ | |
| 電　話 | Ｅ-mail |

ご連絡先

※お名前・年齢・性別ご連絡については学校内で実施するにあたって傷害保険をかけるために必要になりますので、ご協力ください。(保険の手続きのために料金をいただくことはありません。）皆様から提供していただいた個人情報は厳格に管理し上記の目的以外では一切の利用はいたしません。

参加希望日時　　◎　希望される日時の欄に○をご記入ください。

* 1日2時間（２ｸﾗｽ）ずつ実施します。2時間ともご参加いただける場合は、

両方の枠に○をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 10/2７(月) | 10/２８(火) | 10/3０(木) | 1０/３１(金) |
| ３時間目 |  |  |  |  |
| １年６組 | １年４組 | １年２組 | １年５組 |
| ４時間目 |  |  |  |  |
| １年１組 | １年８組 | １年７組 | １年３組 |

その他ご要望など

※当日の詳しい案内をお送りいたします。**ご希望の案内方法**をお知らせください。

当てはまるものに○をしてください

　　　　　郵　送　・　メール　・　その他（　　　　　　　　　　　　）

※アンケートにご協力ください

　(1)　今回の参加は何回目ですか。　　　初めて　・　2回目　・　3回目　・　4回目以上

　(2)　テレビや新聞による取材は可能ですか。　　は　い　・　いいえ　・　どちらともいえない

　　「どちらともいえない」と回答された方で、取材の条件がありましたらご記入ください　　例）顔が映らなければよい　等

ありがとうございました