



「チャレンジ種子島」申込書

① 本人記入欄

※ 希望した理由や本研修事業で頑張りたいことなど 氏名()

② 保護者記入欄

ふりがな 氏名		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日生
学校・学年	日置市立	学校・()年		年齢	歳
現住所	〒(-) 日置市 町				
電話番号	連絡先①			子ども会名	
	連絡先②			()子ども会／【 】未加入	
参加経験	青少年リーダー研修事業(例:R5、R7 多賀町交流事業、R6 チャレンジ霧島)への参加 有【 】、無【 】※必ず○をしてください。 →有の方 参加時の学年(年)				
食物アレルギーの有無	有【 】、無【 】※必ず○をしてください。 「有」の方は、食品名や程度、注意事項等を記述できる範囲で書いてください。 〔 〕				
保護者の承諾	注意事項 ※ 原則として、欠席時の返金はできません。 ※ 活動中の写真等は、市の広報等に使用することがあります。				
	本人は特に持病等健康上の問題はなく、令和8年度日置市青少年リーダー研修事業「チャレンジ種子島」の定められた全日程について、参加することをここに誓い、参加申し込みをします。 なお、参加にあたっては、この事業の趣旨等に全面的に賛同し、研修期間中の本人の責めに帰すべき事故等の責任は、保護者が負うことをここに承諾し、申し込みます。 令和8年 月 日 保護者氏名_____ 印 日置市子ども会育成連絡協議会長 殿 日置市教育委員会教育長				

③ 令和8年5月29日(金)午後5時まで、本庁社会教育課又は各支所教育振興課へ提出してください。

《個人情報に関する取扱い》

主催者は、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を厳守します。
本事業に関する事務以外には一切使用しません。

主催者受付印

