

受付番号 _____

イングリッシュランド参加申込書

令和 年 月 日

井原市国際交流協会

会長 山崎 健 殿

わたしは、7月13日（日）に行われるイングリッシュランドへの参加を申し込みます。

ふりがな		性別	
参加者氏名		男・女	
生年月日	平成 年 月 日生（ 歳）		
住所	〒		
電話番号			
学校名	小学校・中学校	学年	年
保護者氏名			
食物アレルギーの有無	有 無	有の場合はその内容を記入してください。	

保護者承諾書

イングリッシュランドに上記の児童が参加するにあたり、ランド参加中の事件、事故等については、貴協会の責めに帰すべき事由による場合を除き、貴協会に対して何ら不服の申し立て、損害賠償の請求等（訴訟上の請求を含む）の主張を行いません。

令和 年 月 日

参加者保護者 署名 _____ (印)

(受付番号) _____

領 収 証

..... 殿

一 金 5 0 0 円

ただし、井原市国際交流協会令和7年度イングリッシュランド参加費として上記のとおり正に受領いたしました。

令和 年 月 日

井原市国際交流協会
会長 山崎 健