

日中友好交流都市中学生卓球交歓大会

参加申込書

令和7年 月 日

(公財) 戸田市国際交流協会
理事長 菅原 文仁様

このことについて、下記のとおり申し込みます。

保護者氏名 _____ 印

記

フリガナ 応募者氏名 ローマ字	_____	男 女	番 号	※この欄は記入しないこと。	
生年月日	平成 年(西暦 年) 月 日	年 齢			
住 所	〒335- 戸田市				
電話番号					
E-mail					
学 校 名	中学校				年 組
旅 券	あり(旅券番号				有効期限)・なし

なお、日中友好交流都市中学生卓球交歓大会参加者に決定した際には、以下のことに同意いただきますようお願いします。

- 1 派遣期間中は、引率者の指示に従うこと。
- 2 派遣期間中の事故については、主催者に対して責任を問わないこと。

上記のとおり、同意いたします。