

2017 年度
徳山工業高等専門学校 英語合宿(小豆島)

担任確認印

参加申込書

| | | | |
|----------------------|---------------------------|----------------|-----------|
| 参加プログラム | 第4ブロック ALL ENGLISH 英語キャンプ | | |
| フリガナ氏名 | | | |
| 高専名 | 高等専門学校 | | |
| 学科・専攻名 学年 | 学科・専攻 | 年 | 担任 () 先生 |
| 生年月日 性別 | 平成 | 年 | 月 日生 男・女 |
| 住所 | 〒 TEL () - | | |
| 本人の連絡先 | TEL () - | 本人以外の 緊急連絡先 | TEL () - |
| メールアドレス 連絡可能なアドレス | | | |
| 学校総合保険の加入 (任意) | 希望する | | 希望しない |

※保険プラン/1人あたり247円(保険期間3日) 加入希望者には資料をお渡しします。

※申込の前に必ず担任の先生にプログラムへの参加の報告と、確認印をいただいてから提出して下さい。