令和５年度群馬県高等学校文化連盟青少年赤十字専門部県外研修会

参加申込用紙

上記研修会に参加を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校

○生徒（２名まで）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 性別 | 学年 | 利用する公共交通機関（○で囲む） | |
|  |  |  |  | 両毛線－高崎線－東京メトロ－都営浅草 |
|  | 東武伊勢崎線－東武スカイツリーライン |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | 両毛線－高崎線－東京メトロ－都営浅草 |
|  | 東武伊勢崎線－東武スカイツリーライン |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　） |

備考欄

○引率（顧問が引率する場合は記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | 最寄り駅及び路線 |
|  | 両毛線－高崎線－東京メトロ－都営浅草 |
| 東武伊勢崎線－東武スカイツリーライン |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　） |

申し込み先　　群馬県高等学校文化連盟　青少年赤十字専門部　事務局

　　　　　　　群馬県立前橋西高等学校　教諭　村山　貴子

　　 前橋市清野町１８０　　TEL　０２７（２５１）８６８６

　　　　 e-mail [takako-murayama@edu-g.gsn.ed.jp](mailto:takako-murayama@edu-g.gsn.ed.jp)

しめきり　令和５年１２月１日(金)まで

令和５年度群馬県高等学校文化連盟青少年赤十字専門部県外研修会

参　加　同　意　書

上記研修会に参加を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校

　　　　年　　氏　名

上記生徒が標記研修会に参加することに同意します。

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

緊急連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（参加者→学校保管）