

令和7年度涌谷町イングリッシュキャンプ事業参加申込要領

(涌谷町立涌谷中学校用)

涌谷町教育委員会

(趣旨)

- 1 この要領は、教育委員会が、本事業を実施するに当たり、涌谷町立涌谷中学校に在籍する生徒の申込方法について必要な事項を定めるものとする。

(申込書類)

- 2 申込書類は次の各号に定められたものとし、申込書は参加を希望する中学生本人が記入し、応募承諾書については保護者が記入する。その際、健康状態については詳しく記載することとする。

(1) 涌谷町イングリッシュキャンプ事業参加申込書(様式1)

(2) 涌谷町イングリッシュキャンプ事業応募承諾書(様式2)

(提出)

- 3 提出先は、学級担任とする。

なお、学校で取りまとめのうえ、教育委員会に提出されるため、直接教育委員会へ提出した場合は、受理できないものとする。

- 4 提出期限は、令和7年6月10日(火)とする。

(その他)

- 5 募集人員を超えた場合は、面接等により当課で選考します。(宿泊が2名1室のため、男女偶数での選考)そのため、参加できないこともありますので、御承知願います。

また、協調性の欠如及び団体生活に対応できないと判断した場合は、参加することができませんので、御了承願います。

お問い合わせは、涌谷町教育委員会教育総務課(電話43-2140)にお願いいたします。

(様式1)

令和7年 月 日

涌谷町イングリッシュキャンプ事業参加申込書

涌谷町長 遠藤 稔雄 殿

申込者 住所 涌谷町

所属中学校名 涌谷中学校 年 組

フリガナ

生徒氏名

生年月日 平成 年 月 日

保護者氏名

電話番号

私は、令和7年度涌谷町イングリッシュキャンプ事業に参加申し込みいたします。

1 この研修で学びたいこと・挑戦したいことを記載してください。

2 この研修で楽しみにしていることを記載してください。

3 この研修で心配なことを記載してください。

(様式2)

令和7年 月 日

涌谷町イングリッシュキャンプ事業応募承諾書

涌谷町長 遠藤 稔雄 殿

〒

保護者 住所 涌谷町 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

※書類等について当委員会より連絡する場合がありますので、
普段連絡のとれる電話番号を記載願います。

私は、令和7年度涌谷町イングリッシュキャンプ事業に参加申し込みする
_____の保護者として、本事業実施要項に記載された事項について
遵守し、本事業に応募することを承諾いたします。

《生徒の既往症・健康に関することは次のとおりです。》

- 1 既往症について記載してください。
- 2 現在、治療中の疾病について記載してください。
- 3 現在、服薬中の薬について記載してください。

【○で囲んでください。】

- 4 乗り物酔い (なりやすい・時々ある・ない)
- 5 下痢 (なりやすい・時々ある・めったにない)
- 6 風邪 (ひきやすい・ふつう)
- 7 頭痛 (なりやすい・時々ある・めったにない)
- 8 貧血・めまい (なりやすい・時々ある・めったにない)
- 9 虫歯 (ある・治療済み・ない)
- 10 アレルギー (ある ・ ない)

ある場合は具体的に記載願います。

[]