

北中城村DOTEプログラム受講申込書

名 前	<small>ふりがな</small>	男 女	生年月日	平成 年 月 日 (満 才)
学校・学年	小学校 中学校 年生			
現住所	北中城村字			

家族状況

続 柄	氏 名	生 年 月 日	職 業・学 校 等
本人		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

英語検定 級	得意な教科	不得意な教科
英語学習の興味 1. 好き 2. まあまあ好き 3. 点数を上げたい 4. 話せるようになりたい 5. 嫌い		
学校・学級での役割 (生徒会等)		(学級での係)
部活動等 (内容)		(活動日時)
健康状態 1. 健康 2. 普通 3. 弱(既往症:)		
応募した理由(本人直筆のこと)		

保 護 者 同 意 欄

北中城村DOTEプログラムを受講することに同意します。

保護者氏名 : _____ (印)

住 所 : _____

電話 (自宅) : _____ 携帯 父 : _____
母 : _____

メールアドレス 父 : _____
母 : _____