

第39回 石川学習センター研修旅行 申込書・参加同意書

注：参加の申込は石川学習センター所属学生のみ可です。
事前に「学生教育研究災害傷害保険」の加入が必要です。

研修旅行申込書

私は、この研修旅行の趣旨を理解し、参加致します。

学生番号		学生種別		
ふりがな 氏名		性別		年齢
住所	〒			
自宅電話番号				
携帯番号				

自己申告内容

※旅行参加に当たり、食べ物のアレルギーや配慮必要な障害等記入お願い致します。

参加同意書

私は、上記申込者の参加を認めます。また、緊急の際の連絡先として以下に申告致します。

ふりがな 氏名		続柄	
住所	〒		
自宅電話番号			
携帯番号			

※参加同意書は、原則同居されている方が記入してください。
お一人暮らし等の方は、ご連絡が取れる親族の方を記入してください。

切取り

研修旅行 参加費領収証	令和5年	月	日
¥3,000			印
研修旅行参加費として上記金額正に領収致しました。			
放送大学石川学習センター			

申込後のキャンセルは、10月17日までは返金致します。