

令和6年度  
学びiプレイス参加申込書

私は、学びiプレイス

( まなぼーと大原・高島平図書館・教育支援センター・中央図書館・まなぼーと成増・  
グリーンカレッジホール )

会場への参加を申し込みます。

生徒氏名：<sup>ふりがな</sup> \_\_\_\_\_ ニックネーム： \_\_\_\_\_

学校名： \_\_\_\_\_ 中学校 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 学年： \_\_\_\_\_ 年生 \_\_\_\_\_

〒

住所： \_\_\_\_\_

保護者氏名：<sup>ふりがな</sup> \_\_\_\_\_

保護者電話番号(緊急連絡先)： \_\_\_\_\_

保護者メールアドレス： \_\_\_\_\_

生徒メールアドレス： \_\_\_\_\_

食物アレルギーの有無をお知らせください (あり・なし)

ありの場合は食品名： \_\_\_\_\_

※ご記入いただいた個人情報は本事業にかかわる目的のみに使用し、ほかの目的には使用いたしません。また、第三者に提供することはありません。

※ご記入いただいたメールアドレス宛に本事業に関するご連絡をお送りいたします。

【お問い合わせ】

特定非営利活動法人キッズドア

「学びiプレイス」担当

TEL：080-4329-2042

取扱者