

姉妹都市「ポースティーンズ市」親善交流ビデオレター 参加申込書

主催/ゆがわら国際交流協会

申込日	年 月 日 ()		
氏名	姓	名	ローマ字
	フリガナ		
生年月日	西暦	年 月 日 (歳)	
住所	〒 湯河原町		
学校名			
学年	中学校		年生
参加者連絡先	携帯番号	アドレス	
保護者連絡先	携帯番号	アドレス	
保護者記入欄	「ビデオレター」へ参加することを承諾します 保護者署名		
参加の形態	<input type="checkbox"/> 個人 / <input type="checkbox"/> グループ名 () 代表者名 (全 名)		
ビデオレター タイトル 収録概要 使用するもの など	具体的に		
応募の動機			
自己PR	趣味 特技 部活 その他		

・申し込み用紙記入後「画像」を添付で yuint.1988@docomo.ne.jp に送ってください
(申し込み 開始2022.6.1～締切2021.8.1)

- * グループの場合、各自それぞれの申込が必要となります。
- * 参加者の個人情報、ゆがわら国際交流協会の活動のみに使用致します
- * 撮影・編集した動画は、主催者管理のもと、ポースティーンズ姉妹都市委員会に送ります
- * 撮影、編集した動画や写真は、記録として当協会が保管します
- * 撮影・編集した動画・写真は、「会報誌」「地方新聞」「SNS」等に掲載する場合がございますので予めご了承ください
- * 今後のコロナウィルス感染状況等により延期になる場合がございます

協会使用欄

