

【別紙】

令和7年度えひめこどもの城「日韓子どもサミット in えひめ」参加申込書

※箇所について、記載が難しければ空欄でも構いません。

記入日 令和7年 月 日

(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	
	平成 年 月 日生 (歳)	
	性 別	
	男 ・ 女 ・ 回答しない	
学校名・学年※		年生
現 住 所	〒 【連絡先TEL】	
健康状態	アレルギーや食べられない物があれば、その内容を教えてください。	
	その他、サミット参加に際し配慮すべき事項があれば教えてください。	
趣味・特技※		
参加している部活動・地域活動・生徒会活動・過去に参加した国際交流活動など※		
韓国の子どもたちと一緒にやってみたいことや話してみたいこと		
応募の動機 (200字程度)		

サミット及び事前 交流等の参加予定	参加予定のスケジュールについて○を付けてください。 ※現時点の予定で構いません。1月31日は参加必須です。 【スケジュール（予定）】				
	日にち	時間	内容（場所）	備考	参加
	11/9(日)	未定	事前レクリエーション (えひめこどもの城)		
	12/7(日)	未定	事前オンライン交流 (えひめこどもの城)		
	1/30(金)	18:30～	歓迎夕食会(ウェルピア伊予)	現地集合	
			宿泊(ウェルピア伊予)		
	1/31(土)	9:00～17:00	両国の文化紹介・意見交換 遊びを通じた交流 (えひめこどもの城)	現地解散	○
2/1(日)	9:00～11:30	県内施設見学 (エミフルMASAKI 予定)	現地集合 現地解散		

【保護者確認欄】

私は、上記の申込者が令和7年度えひめこどもの城「日韓子どもサミット in えひめ」に参加申込することについて承諾します。

また、えひめこどもの城や愛媛県その他、関係団体や報道機関が、申込者の活動の様子を撮影した動画や写真を、新聞、テレビやHP等各種メディアでの広報や報道で使用することに同意します。

令和 年 月 日

保護者署名 _____

申込者との続柄 ()

連絡先 電話

E-mail アドレス

※個人情報、本事業の実施に必要な範囲内においてのみ利用します。

※記載内容について、別途確認のご連絡をする場合がありますのでご了承ください。