

北九州ドリームサミット2024 参加申込書兼承諾書

申込み日 2024年 月 日

中学校名		
フリガナ		性別
参加生徒名		女 / 男
生徒自宅住所	〒	
生徒連絡先 ※携帯電話番号もしくはご自宅		
生徒メールアドレス ※メールアドレスがある場合のみ	パソコン・携帯 (いずれかに丸印をおつけください)	
保護者携帯電話番号 ※必須		
保護者メールアドレス ※必須	パソコン・携帯 (いずれかに丸印をおつけください)	

ご担当教員名 ※教員自署でご記入ください	<input type="checkbox"/> 学校側も生徒の参加を承諾します
-------------------------	--

【個人情報について】

開催における用途・統計・分析および北九州ドリームサミットからの案内やお知らせの配信業務のみに使用し、他の目的には使用しません。

<h2>承諾書</h2>	
年 月 日	
一般社団法人 Kitakyushu Dream Summit 宛	
<ul style="list-style-type: none">万が一の事故に対しては、主催者並びに全ての関係者に責任を追及したり、主催者側の加入する保険金額以上の請求はしません。主催者の指示に従うことを約束します。本事業に関する映像、写真等の撮影、及びホームページや各種 KDS に関する告知媒体での映像や写真の使用を許可します。	
保護者氏名（自署）	印

承諾書への署名・捺印後、FAX かメール（PDF・JPG）でお送りください。
後ほど、北九州ドリームサミットよりキックオフミーティングのご案内をお送りさせていただきます。



FAX送信先 093-953-6639

メール送信先 kds2022@kds.or.jp

※ お申し込み10日以内に連絡がない場合は、お手数ですが北九州ドリームサミット 093-953-6625 までご連絡をお願いいたします。

<http://www.kds.or.jp>