

北九州ドリームサミット2025 参加申込書兼承諾書

申込み日 2025 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	☐ 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。

承 諾 書	
年 月 日	
一般社団法人 Kitakyushu Dream Summit 宛	
- 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 kds@grace.ocn.ne.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>