

令和2年度第2回探究道場参加 保護者同意書

(提出先) 京都市立堀川高等学校 研究部 探究道場担当者

※記入, 捺印の上, 10月24日(土)に受付で提出してください。

下記のとおり, 「令和2年度第2回探究道場」への参加に同意します。

令和2年 月 日

学校名 学年・組・番号	学校 / ____年生・ ____組・ ____番
ふりがな 参加者氏名	
健康状態	・体温 度 10月24日(土)(AM 時) ※37.5度以上の場合にはご参加いただけません。 □にチェックしてください。 ・せきやのどの痛み, 強いだるさ, 味覚異常等の症状 □なし □あり ・家族の発熱や風邪症状 □なし □あり ※発熱がない場合も, 上記にあてはまる項目がある場合はご参加いただけません。
保護者記入欄	参加者が探究道場の趣旨を理解し, 第2回探究道場に参加することに同意いたします。 氏名 印 参加者との続柄 () 住所 〒 自宅 TEL : - -
	参加当日緊急連絡先: 必ず記入してください。 TEL : - -
その他	連絡事項があればご記入ください。

※ご応募時に取得した個人情報は「探究道場」実施のみに使用し, これ以外の目的には使用いたしません。

■ 京都市立堀川高等学校 (研究部 貴村仁・山野晋平・中山浩)
〒604-8254 京都市中京区東堀川通錦小路上る四坊堀川町 622-2
TEL : 075-211-5351 FAX : 075-211-8975 HP : <http://www.edu.city.kyoto.jp/hp/horikawa/>