

参加登録票

【参加希望事業】

--

【参加希望者について】

ふりがな		性別	生年月日			年齢
氏名			平成			歳
			年	月	日	
住所	〒	—	学校・学年			
			小・中学校			年
電話		血液型	型	平熱	度	
FAX		車酔い	1. する 2. しない	おねしょ	1. する 2. しない	

【緊急連絡先について】 ※携帯電話など、緊急時に連絡がつく番号をご記入ください。

連絡先 ①	名前		電話	
連絡先 ②	名前		電話	

【活動において留意する点】

食事の制限	ある () ・ ない
活動の制限	ある () ・ ない
アレルギーの有無	ある () ・ ない
持病の有無	ある () ・ ない
その他留意すること	ある () ・ ない
スタッフへのご要望等	

上記のとおり、申しいたします。なお、活動中本人の過失により事故等が起きた場合には、保護者が責任を負うことを承諾します。また、活動中の写真を広報等で使用することを承諾します。

令和 年 月 日 保護者氏名 _____

