

**奥猪名健康の郷**  
**小学生サマーキャンプ参加申込書**

平成28年 月 日

<b>参加コース</b>	<b>小学生サマーキャンプ</b>					
<b>参加者氏名</b>	ふりがな		性別		生年月日	歳
			男	女	H 年 月 日	歳
<b>参加者学校名</b>					<b>学年</b>	
<b>立 学校</b>					<b>年</b>	
ふりがな			印		続柄	
<b>保護者氏名</b>						
<b>住 所</b>	〒 -					
<b>連絡先(自宅)</b>			※連絡の取れない時間帯などございましたら、ご記入下さい。			
<b>緊急連絡先(携帯等)</b>			※			
※ いっしょに参加される方がいましたら名前をご記入下さい(部屋割りの関係上)						
アレルギー等の健康面で連絡することがございましたらご記入下さい。						
奥猪名健康の郷のホームページで活動内容等の写真を掲載する場合、あなたのお子様の顔が写っている写真を載せてもよろしいですか？						
( はい ・ いいえ )						
今後、奥猪名で行われる行事の情報がほしい方はメールアドレスをご記入下さい。						
@						
<b>注意事項</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 保護者印は参加承認印を兼ねていますので必ず押印してください。</li> <li>・ 参加申込書は、参加者一名につき1枚ご記入願います。(コピー可)</li> <li>・ 個人情報につきましては、サマーキャンプ以外の用途には使用いたしません。</li> </ul>						