

**奥猪名健康の郷
スプリングキャンプ参加申込書**

平成31年 月 日

参加コース	サマーキャンプ					
参加者氏名	ふりがな		性別		生年月日	歳
			男	女	H 年 月 日	歳
参加者学校名					学年	
立 学校					年	
ふりがな				印	続柄	
保護者氏名						
住 所	〒 -					
連絡可能な電話番号				※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。		
緊急連絡(携帯等)				※		
※ 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。						
日生中央駅ロータリーまでの送迎を希望しますか？(どちらかに○を入れてください)						
行き			帰り			
3/28奥猪名まで9:10集合	希望・希望しない	日生中央駅まで	希望・希望しない			
奥猪名健康の郷のホームページで活動の写真を掲載する場合、あなたのお子様の顔写真が写っている 写真を載せてもよろしいでしょうか？						
注意事項						
<ul style="list-style-type: none"> ・ 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。 ・ 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) ・ 個人情報につきましては、スプリングキャンプ以外の用途には使用いたしません。 						