

**奥猪名健康の郷  
キッズキャンプ参加申込書**

2019年 月 日

<b>参加キャンプ名</b>		<b>キッズキャンプ</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>						学年	
立 学校						年	
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。							
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○を入れて下さい) ※場合により公共交通機関利用							
行き				帰り			
8/8 奥猪名まで 9:00集合	希望 ・ 希望しない		8/9 日生中央まで	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 )							
<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1名につき1枚ご記入願います。(コピー可)</li> <li>・ 食事のアレルギー対応については、専門家が不在のため致しかねますのであらかじめご了承ください。</li> <li>・ 個人情報につきましては、キャンプ以外の用途には使用いたしません。</li> </ul>							