

奥猪名健康の郷

チャレンジキッズキャンプ参加申込書

令和 年 月 日

|   |              |   |                               |   |         |    |
|---|--------------|---|-------------------------------|---|---------|----|
| 参加コース   | チャレンジキッズキャンプ |   |                               |   |         |    |
| 参加者氏名   | ふりがな         |   | 性別                            |   | 生年月日    | 年齢 |
|   |              |   | 男                             | 女 | H 年 月 日 | 歳  |
| 参加者学校名  |              |   |                               |   | 学年      |    |
| 立   |              |   |                               |   | 小学校     | 年  |
| ふりがな  |              |   | 印                             |   | 続柄      |    |
| 保護者氏名   |              |   |                               |   |         |    |
| 住所  | 〒 — — — — —  |   |                               |   |         |    |
| 連絡先(自宅)   | —            | — | ※連絡の取れない時間帯などございましたら、ご記入ください。 |   |         |    |
| 緊急連絡先(携帯)   | —            | — |                               |   |         |    |
| 一緒に参加されるお友達がいましたら名前をご記入ください(部屋割りの関係上)   |              |   |                               |   |         |    |
| 健康面等で連絡することがございましたらご記入ください  |              |   |                               |   |         |    |
| 奥猪名健康の郷のホームページで活動内容等の掲載をする場合、お子様の顔が写っている写真を載せてよろしいですか？  |              |   |                               |   |         |    |
| はい ・ いいえ  |              |   |                               |   |         |    |
| <b>注意事項</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>保護者印は参加承諾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枚のご記入をお願いします。(コピー可)</li> <li>食事アレルギー対応につきましては、専門家不在の為にいたしかねますので、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> |              |   |                               |   |         |    |