

奥猪名健康の郷  
ウインターキャンプ参加申込書

令和4年 月 日

参加イベント		小学生ウインターキャンプ				
参加者氏名	ふりがな		性別		生年月日	年齢
			男	女	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、ご記入下さい。		
緊急連絡先(携帯等)				※		
※ 一緒に参加される方がいましたらお名前をご記入下さい(部屋割りの関係上)						
食物アレルギーは対応できません。その他連絡事項がありましたらご記入下さい。						
奥猪名健康の郷のホームページやFacebook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 )						
注意事項						
・ 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1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、キャンプ以外の用途には使用いたしません。						