

奥猪名健康の郷 ウインターキャンプ参加申込書

令和 年 月 日

参加コース	ウインターキャンプ						
参加者氏名	ふりがな		性別		生年月日※西暦で記入		年齢
			男	女	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							
注意事項							
・ 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。							
・ 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)							
・ 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。							
・ 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。							