

奥猪名健康の郷 サマーキャンプ参加申込書

令和 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	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						
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。						