

大野自然学校事業 参加登録票

【参加希望事業】

第16回キッズキャンプ

※複数で申込をされる場合は、**1枚ずつ**提出してください。

【参加希望者について】※記入必須

ふりがな		性別	生年月日		年齢
氏名			平成・令和		歳
			年	月	日
住所	〒	-	学校・学年		
			小学校		年
携帯		血液型	型	平熱	度
メールアドレス		車酔い	1. する 2. しない	おねしょ	1. する 2. しない

【緊急連絡先について】※携帯電話など、緊急時に連絡がつく番号をご記入ください。

連絡先①	名前		携帯	
連絡先②	名前		携帯	

【活動において留意する点】

食事の制限	ある () ・ ない
活動の制限	ある () ・ ない
アレルギーの有無	ある () ・ ない
持病の有無	ある () ・ ない
その他、留意すること	ある () ・ ない
スタッフへのご要望等	

上記のとおり、申し込いたします。なお、活動中本人の過失により事故等が起きた場合には、保護者

が責任を負うことを承諾します。また、活動中の写真を広報等で使用することを承諾します。

令和6年

月

日

保護者氏名

