

令和5年度苫小牧市リーダー養成事業

「オータムキャンプ in Arten」申込書

ふりがな		性別	学 校
申込者氏名		男 ・ 女	小学校 中学校 高 校
生年月日	平成 年 月 日生 (歳)		年
住 所	(〒 -) 苫小牧市		
※全国子ども会 安全共済会	加入済 ・ 未加入	リーダー養成事業登録	登録者 ・ 未登録者
保 護 者 承 諾 書			
①上記の者が「オータムキャンプ in Arten」に参加することを承諾します。			
②本事業の記録並びに事業報告等のため、ご参加中、写真撮影をさせていただきます。			
なお、一部広報誌やHP・SNS等で掲載させていただく場合があります。			
令和5年 月 日			
保護者氏名 _____			
当日日中の連絡先 (確実にご連絡できる所 をお願いします)	住所		
	氏名	続柄	
	電話番号		
夜間の連絡先 (確実にご連絡できる所 をお願いします)	住所		
	氏名	続柄	
	電話番号		
特 記 事 項 (持病・アレルギーなどが ございましたら詳しくご 記入下さい)			

※は不明の場合、未記入でご提出ください。