

平成29年度苫小牧市リーダー養成事業 ウィンターキャンプ参加申込書

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
中・高生実行委員会	参加する ・ 参加しない			
住 所	(〒 -) 苫小牧市 町 丁目 番 号 番地			
※全国子ども会 安全共済会 (保険)	加入済 ・ 未加入	リーダー養成事業登録	登録 ・ 未登録	
<p>保 護 者 承 諾 書</p> <p>上記の者がウィンターキャンプに参加することを承諾します。</p> <p style="text-align: right;">平成29年 月 日</p> <p>保護者氏名 印</p>				
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 F A X			
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)				