令和7年度苫小牧市11一夕一截成事業

「サマーキャンス in Arten」中込書

ふりがな		性別	学 校
申込者氏名		男	小学校 中学校 高 校
生年月日	平成 年 月 日生(歳)	女	年
住所	(〒 一) 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「サマーキャンプ 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7年 月 日

保護者氏名

当日日中の連絡先	住所		
(確実にご連絡できる所	氏名	続柄	
をお願いします)	電話番号		
夜間の連絡先	住所		
(確実にご連絡できる所	氏名	続柄	
をお願いします)	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)			