

令和 8 年度宿泊研修 申込用紙

フリガナ		性 別	年 齢	生 年 月 日
参加者 氏 名		男・女	歳	西暦 年 月 日生
参加者 住 所	〒	学 校 名 (学年)		
フリガナ		緊 急 連 絡 先		
保 護 者 氏 名	続柄 ()	自 宅		
		携 帯 (続柄:)		
その他 連絡先	※上記以外に緊急連絡先があれば記入してください。 氏名 続柄 連絡先 () () ()			
健康状態 (配慮事項)	※病気やアレルギーなど、特に配慮が必要なこと(症状、常備薬等)がありましたら記入してください。			
備 考				

【同意内容】

1. 研修期間中は、引率者の指示に従い、規律ある行動をとること。
2. 中途離団することなく、全日程に参加すること。(一部参加は認めない)
3. 研修期間中は緊急時を除き、携帯電話を使用しないこと。
4. 本研修中に撮影された写真を広報活動等に使用すること。

私は、上記内容について相違なく、同意し、本研修へ申し込みます。

令和 年 月 日

西原町子ども会育成連絡協議会 会長 殿

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____