

岩見沢市自然体験教室申込書

ひらがな		性別	生 年 月 日	令和 年 月 日
参加者氏名		男 女		
住 所	〒			
電 話 番 号	— —			
メールアドレス				
学 校 名		学 年	年生	
保護者氏名				
緊急連絡先	— — (名称・続柄・氏名等) ()			
そ の 他	① 屋外での活動のため、転倒等ですり傷などのケガをする場合がありますが、多少のケガに対してはご理解ください。 (事務局では、絆創膏・消毒等は用意して対応いたします。) ② 著しい体調不良等、緊急時には登別市内の病院にて受診後、保護者の方に迎えにきていただき、対応いただく場合があります。 ③ 事業開催中に撮影した写真等について、ホームページ等に掲載をさせていただきます場合があります。 以上についてご理解いただき参加させることを条件といたします。			

* 本内容については、キャンプ活動での緊急連絡等のため必要になりますので記入をお願いいたします。

* アレルギーの内容によってはお断りする場合がございます

* この個人情報にはキャンプでの活動以外には使用いたしません。

* 申込方法 … 申込書に必要事項を記入し、下記まで提出してください。
右記 QR コードからも申込可能です。

(1) 申込期間 6月27日(金)までの平日(9時00分～17時30分)に
下記窓口へ提出、又は郵送(※切日必着)

※定員を超えた場合、抽選となります

(2) 申込・問合せ先 岩見沢市地域子ども会育成会連合会事務局
〒068-0024 岩見沢市4条西3丁目1番地
であえーる 4階 岩見沢市教育委員会生涯教育課



裏面にも記入をお願いします。

秘

該当項目に○印及び記入してください。

[illegible]