

保護者様へ

長崎県立世知原少年自然の家

お子様の健康状態把握と万一の緊急連絡のため、下記の各項目ご記入をお願い致します。（本施設事業の目的以外には使用いたしません。）

他人に迷惑を掛けたり、決まりを守ることができないお子様は、活動の途中で帰っていただくことがあります。

主催事業 「デイキャンプ」

参加申込書

フリガナ

○参加者氏名

○性別（ 男 ・ 女 ） ○年齢 才

○〒..... ○住所.....

○学校名 小学校年生

○保護者氏名.....^⑤ （必ず保護者の方が自署してください。）

○連絡先 ※必ず連絡がつくようにお願いします。

氏名 携 帯

氏名 T E L

○健康上の留意点 （薬など）※食事のアレルギー対応はできません

.....

.....

.....

.....

.....