平成２９年度

　次のとおり、参加を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　前 | ふりがな  （平成　　年　　月　　日生まれ） | | | 性別  男　　　女 |
| 学　校　名 |  | | 学年 |  |
| 保護者氏名 |  | | | |
| 住　　　所 | （〒　　　－　　　　） | | | |
| 電話番号  （ＦＡＸ） |  | | | |
| Ｅメール  アドレス | （注１）欄外の注意書きをご覧ください。 | | | |
| 緊急連絡先 | 連絡者氏名 | 電話番号 | | |
| 身体上配慮を  要する事項 | 例）常用薬や既往症、アレルギー等についてご記入ください。 | | | |
| 備　　　考 | ※　一緒に参加する友だちがいたらお書きください。（班分けとは無関係です） | | | |
| ※　ご要望、ご意見などありましたらお書きください。 | | | |
| 第１回目（７月２２日）の徳地ぽんぽこ自然学校に参加しますか（該当に○）。 | | | | |
| 参加する　（　　　）  参加しない（　　　） | | | | |

注１　災害や流行性感冒（インフルエンザ等）など緊急連絡を確実に行うため、メーリングリストを活用することにしています。保護者の方の携帯又は自宅のＰＣのアドレスを登録させていただき、情報を配信いたします。携帯電話等で着信設定をされておられる場合は、交流センターからのメール（パソコンから一斉送信します）が届くよう設定をお願いします。

注２　報告書等作成や広報用に写真を撮影させていただきます。また、活動に使用するしおりについて、氏名等の入った班編成の名簿を作成させていただきますので、ご了承ください。