

ちゃれんじ〜ば youth challenge project 2019 参加申込書兼保護者承諾書

(宛先)指定管理者

年 月 日

私は、旭川市北彩都子ども活動センター主催の「ちゃれんじ〜ば youth challenge project 2019」に参加いたします。また、下記3項目について承諾いたします。

- 1 本申込書をもって参加を申し込みいたします。
- 2 自己の責めに帰す怪我等については、自己責任において処理いたします。
- 3 引率者の指示に従い、安全ルール等を守ります。

本人

保護者

※保護者の方の署名・捺印が必要です。

かな：

かな：

氏名：

氏名：

印

生年月日： 年 月 日 (歳)

本人との関係 ()

〒

住所：

電話番号：

携帯電話番号：

※お持ちの場合のみご記入ください。

学校名：

緊急連絡先①：

緊急連絡先②：

本人との関係 ()

※①以外にあればご記入ください。 本人との関係 ()

アレルギーの有無： 有 ・ 無 (いずれかに○)

アレルギーの程度： 重 ・ 軽 (有の方のみいずれかに○)

アレルギー品目：

(有の方のみご記入ください)

本申込書にご記入いただいた個人情報、裁判所・警察機関等公共機関からの提出要請があった場合以外、第三者に譲渡または利用を許可することは一切ありません。また当施設においても、本事業以外には使用いたしません。

センター記入

受付日

年 月 日