

(単位子ども会用)

チャレンジ・サマーキャンプ 参加申込書

次の者が、西都市子ども会チャレンジ・サマーキャンプに参加することを承諾します。

子ども会名	参加者氏名	学校名	学 年	性 別
	(フリガナ)		年 組 (平成 年 月 日生)	男 ・ 女

住 所	電 話
〒 (アパート等)	— —

特記事項
※乗り物酔い、食物アレルギー等、配慮が必要なことがあればご記入ください

保護者承諾

活動にあたっては、その活動や目的を十分認識し、市子ども会育成連絡協議会役員・指導者及び社会教育課職員による指導等に則って活動に参加すること承諾いたします。

保護者氏名（自署）_____

昼間の緊急連絡先（ — — ）

※可能な限り携帯電話の番号をご記入ください

注意事項

1. 保護者氏名欄は必ず自署をお願いします。
2. 対象者は、全日程参加可能な者とします。
3. 活動中の様子を西都市の広報誌等に掲載する場合があります。写真掲載が不可である場合は事前にその旨をお知らせください。
4. 事前研修会を7月27日（日）に予定していますので、申込者は全員参加してください。詳細については別途ご案内いたします。また、参加費もこの日に集めます。
5. 当日（8月8日）は午前8時20分までに平田公園（市役所北側）に集合してください。なお、受付は午前8時より開始いたします。
6. 駐車スペースには限りがあります。可能な限り乗り合わせでお越しいただくか、送迎のみとしてください。
7. 各育成会に所属している児童につきましては、各育成会からの申込といたします。