



(単位子ども会)

「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。
また、子ども会安全共済会に加入していることを証明します。

子ども会名	参加者氏名 (ふりがな)	学 校 名	学 年 年 組 (平成 年 月 日生)	性 別 男・女
-------	-----------------	-------	---------------------------	------------

住 所 〒 (アパート等)	電 話 番 号 — —
---------------------	----------------

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お書きください。

保護者承諾書

活動にあたっては、その活動、目的を充分認識し、市子ども会育成連絡協議会役員・指導員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を承諾いたします。

保護者氏名 (自著) 印

昼間の緊急連絡先 (— —)

※なるべく携帯電話の番号でお願いします

注意事項

1. 保護者の押印がないものは無効です。
2. 対象者は、西都市子ども会育成連絡協議会に加入しており、全日程参加可能な者とします。
3. 研修の様子を西都市の広報紙等で掲載する場合がありますので、ご了承ください。なお、写真掲載が不可である場合にはその旨お知らせください。
4. 事前研修を7月21日(日)に予定していますので申込者は全員ご参加ください。詳細については別途ご案内します。また、参加費もこの日に集めます。
5. 当日(8月2日)は午前7時50分まで(時間厳守)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7時30分より開始します。
6. 駐車スペースに限りがあります。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. 各育成会で参加者を取りまとめて頂いた場合は、右上の○内に優先順位を書いてください。定員を超えた場合には、優先順位を参考に調整する可能性があります。