

2014年「子ども未来創造 体力向上プロジェクト」参加申込書

☎TEL:099-258-4903

FAX:099-204-9744

フリガナ (本人) 氏 名	性	名		性別	男・女
フリガナ (保護者) 氏 名	性	名		続柄	
住 所	(〒 -)				
	県 市・町・村				
電話番号	自 宅		F A X		
	緊急連絡先	携 帯 ・ 勤 務 先			
学校・学年	中学校 年				
	小学校 年				
参加希望日	・ 3月7日 (希望日に○してください)				

※参加希望日の5日前までにFAX又はTELにてお申し込み下さい。

例) 10月5日参加希望者は10月1日までにお申し込み下さい。

注意事項

- ・ 当日は動きやすい服装でお越し下さい。
- ・ 荒天の場合は中止とさせていただきます。
- ・ 期間中のケガ、事故、盗難等については一切責任を負いかねますので、ご了承下さい。
(レクリエーション保険には主催側で加入します)

※お問い合わせにつきましては、直接上記申込先までお願いします。

※記載された氏名・住所・電話番号等の個人情報は、当該利用者との連絡や情報提供及び開催期間中の安全管理等に使用するものであり、本人の同意を得ず、それ以外の目的に利用したり、第三者へ提供することはありません。