

# 「予備キャンプ訓練」

## 参加同意書

保護者の方がご記入のうえ、参加費と一緒に児童青少年課窓口へ提出してください。  
ご提出いただけない場合、予備キャンプ訓練へは参加できませんのでご注意ください。  
※きょうだいで申込まれた場合は、1枚で2名までご記入いただけます。

|                                                                                                                                                                            |                                       |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---|
| フリガナ<br>参加者名①                                                                                                                                                              |                                       | 級 |
|                                                                                                                                                                            |                                       |   |
| フリガナ<br>参加者名②                                                                                                                                                              |                                       | 級 |
|                                                                                                                                                                            |                                       |   |
| 住所                                                                                                                                                                         | 府中市 丁目 番地の<br>(物件名・部屋番号)              |   |
| 自宅電話番号                                                                                                                                                                     | ( ) —                                 |   |
| 緊急連絡先①                                                                                                                                                                     | 氏名： 続柄：                               |   |
|                                                                                                                                                                            | 緊急連絡電話番号 ( ) —                        |   |
| 緊急連絡先②                                                                                                                                                                     | 氏名： 続柄：                               |   |
|                                                                                                                                                                            | 緊急連絡電話番号 ( ) —                        |   |
| アレルギー                                                                                                                                                                      | 有 ・ 無 ※該当する方へマルをつけてください。              |   |
|                                                                                                                                                                            | 「有」にマルをつけた場合は、種類と程度をお書きください。          |   |
|                                                                                                                                                                            | 例) たまごアレルギー 生のままだと食べられないが、加熱すると食べられる。 |   |
| <p>保護者確認欄</p> <p>参加案内チラシに記載の「参加申込みにあたって」を確認し、その内容について理解・了承しました。講習会参加により生じるリスクや損失については自己責任であることを承諾したうえで、ジュニアリーダー講習会「予備キャンプ訓練」に参加します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>保護者名： _____</p> |                                       |   |