

## 「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、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。

|                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 参 加 者 名①                                                                                                                                                  | ふりがな                                                    | 級                                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                                |
| 参 加 者 名②                                                                                                                                                  | ふりがな                                                    | 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 ( ) —                                          |                                                                                |
| 食物アレルギー<br>※該当する方へ<br>チェックしてください。                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |                                                                                |
|                                                                                                                                                           | あ<br>り<br>の<br>場<br>合                                   | <input type="checkbox"/> 自己判断で除けて食べることができる。 <input type="checkbox"/> 自己判断できない。 |
|                                                                                                                                                           |                                                         | 種類と程度をお書きください。<br>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。                        |
| 保護者確認欄<br>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「キャンプ訓練」に参加します。<br>令和 年 月 日<br><br>保護者名： _____ |                                                         |                                                                                |