|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※ |  |  |

青少年夏のつどい「第３３回　オーバーナイトハイク」参加申込書

※中学校の漢字１文字を入力

太枠内をご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 学校名 | 　　　　中学校　　年　　組 |
| 参加者氏名 |  |
| 年　　齢 |  | 性　別 | 男　・　女 | 血液型（任意） | 　 |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  | 参加回数 | １回目・２回目・３回目 |
| ＊緊急連絡先 | ＊夜間でも必ず連絡の取れる番号をお書きください。 |
| ＊特記事項 | ＊既往症等、何かありましたらご記入ください。 |

下記確認事項に同意し、青少年夏のつどい「第３３回　オーバーナイトハイク」に

参加申し込みをいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成２９年　 ６月　 　日

柏市青少年相談員連絡協議会

　　　　 会　長　　嶋　田　雅　彦　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　　　　　〈 確 認 事 項 〉

　　　　一、　途中中止の場合、相談員の指示に従っていただきます。

また、体調不良等により保護者の方にお迎えの連絡をする場合がありますので、

当日は必ず連絡がつく状態でいてくださいますようお願いします。

一、　事前説明会で配布される資料に十分目を通し、生徒・保護者共に確認をした上で

当日ご参加ください。

一、　ご記入いただきました情報につきましては、大会終了時までの参加者の安全管理

のため、名簿作成に使用します。お申込者の同意なしに、第三者へ情報を開示・

提供することはいたしません。

一、　個人情報の取り扱いにつきましては十分注意いたしますが、活動時の写真やその

感想等について柏市青少年相談員連絡協議会の広報紙・ＨＰ・周年誌などに掲載

する場合があります。ご了承下さいますようお願い申し上げます。