

「第 38 回 青少年夏のつどいオーバーナイトハイク」参加同意書

--	--	--

←※相談員記入欄

太 枠 内 を ご 記 入 く だ さ い

ふりがな				学校名	_____ 中学校	
参加生徒氏名					_____ 年 組	
年 齢	歳	性 別	男 ・ 女	血液型(任意)	型	
住 所						
電話番号 1	(名義: _____) (例:母携帯) *必ず連絡のとれる番号をお願いします。					
電話番号 2	(名義: _____) *上記連絡先につながらない場合に使用します。					
部活(任意)						
参加のきっかけ	1. 友だちに誘われたから 2. 家族に勧められたから 3. 先生や部活の先輩に勧められたから 4. チラシを見て、興味を持ったから 5. その他(_____)					
特記事項	 *既往歴等、何かありましたらご記入ください。					

〈 確 認 事 項 〉

- ◆申し込みおよび当日の参加に関しましては、ご家庭で十分ご相談の上お申し込みください。
- ◆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。
- ◆諸事情による中止の可能性もあります。その際の参加費の返金はありません。
- ◆体調不良等により保護者の方に連絡をする場合があります。開催中は必ず連絡がつくよう、よろしくお願いいたします。
- ◆記入された情報につきましては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。
- ◆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、また、「(独) 国立青少年教育振興機構が保有する個人情報管理規定」に基づきゆめ基金への報告およびその助成事業などに使用する場合があります。ご了承ください。
- ◆オーバーナイトハイク募集チラシにある「新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策」に目を通し、その運営にご協力ください。

令和 4 年 月 日

確認事項をふまえ、「第 38 回 青少年夏のつどいオーバーナイトハイク」に参加することに同意します。

柏市青少年相談員連絡協議会
会 長 中 川 早 苗 殿

保護者氏名

印