

①参加承諾書 (日帰り)



●参加される全員をお書き下さい。世帯ごとに1枚保護者の方がご記入下さい。

参加するプログラム (タイトル・年月日)		年 月 日
-------------------------	--	-------

ご連絡先	住所	(〒 -)		
	保護者名		携 帯 電 話	

1人目	よ み 氏 名		性 別		生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)
	体調・健康面等で伝えておきたいこと					
2人目	よ み 氏 名		性 別		生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)
	体調・健康面等で伝えておきたいこと					
3人目	よ み 氏 名		性 別		生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)
	体調・健康面等で伝えておきたいこと					
4人目	よ み 氏 名		性 別		生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)
	体調・健康面等で伝えておきたいこと					
5人目	よ み 氏 名		性 別		生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)
	体調・健康面等で伝えておきたいこと					
その他伝えておきたいこと						

☑参加承諾の署名

- 別紙「参加要項」と「感染予防対策」の内容を読み、野外活動や感染症のリスク等を理解して参加します。
- 活動中に撮影される写真や動画は、ネコわくの SNS への掲載、関連資料への掲載がされることを承諾しました。

氏 名(保護者のサイン): 年 月 日