



# 参加承諾書【日帰り用】

- 参加される全員をお書き下さい（乳幼児、保護者も）。世帯が違う場合は別紙でご記入下さい。
- 保険加入の事前手続きに必要なため、**必ず前日まで**にご提出ください。（FAX：098-895-6404）

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

<b>ご連絡先</b>	住所	(〒 - )		
	携帯電話	持ち主 ( )	自宅電話	

<b>1人目(代表者)</b>	よみ氏名		性別		生年月日 <small>(西暦)</small>	年 月 日 ( 歳)
	<b>体調・健康面等で伝えておきたいこと</b> ※野外での活動を安全に行うため、健康面での不安や喘息、アレルギー等がある場合は必ずお知らせ下さい。					
<b>2人目</b>	よみ氏名		性別		生年月日 <small>(西暦)</small>	年 月 日 ( 歳)
	<b>体調・健康面等で伝えておきたいこと</b> ※野外での活動を安全に行うため、健康面での不安や喘息、アレルギー等がある場合は必ずお知らせ下さい。					
<b>3人目</b>	よみ氏名		性別		生年月日 <small>(西暦)</small>	年 月 日 ( 歳)
	<b>体調・健康面等で伝えておきたいこと</b> ※野外での活動を安全に行うため、健康面での不安や喘息、アレルギー等がある場合は必ずお知らせ下さい。					
<b>4人目</b>	よみ氏名		性別		生年月日 <small>(西暦)</small>	年 月 日 ( 歳)
	<b>体調・健康面等で伝えておきたいこと</b> ※野外での活動を安全に行うため、健康面での不安や喘息、アレルギー等がある場合は必ずお知らせ下さい。					
<b>5人目</b>	よみ氏名		性別		生年月日 <small>(西暦)</small>	年 月 日 ( 歳)
	<b>体調・健康面等で伝えておきたいこと</b> ※野外での活動を安全に行うため、健康面での不安や喘息、アレルギー等がある場合は必ずお知らせ下さい。					

## 参加承諾の署名

別紙の「参加要項」の内容を確認し承の上、ネコのわくわく自然教室のプログラムへ参加することに承諾します。

20 年 月 日

**氏名(代表者のサイン):**