

廿日市市子連子ども会リーダー研修大会参加承諾書

廿日市市子ども会育成連絡協議会 会長 本多 誠一 殿 宛

私は、子ども会リーダー研修大会に参加するにあたり、下記の事項に同意します。

1. 私は、貴団体の研修大会に参加するにふさわしい身体状況にあることを認めます。
2. 私は、活動中に起こる事故や怪我の可能性を理解し、自分で最大限の安全管理を行った上で参加します。
3. 私は、緊急の際には家族・保護者への連絡なしに、医師の診断のもと応急処置が行われることに同意します。

ふりがな

参加者氏名 _____ 性別 _____ 血液型 _____

保護者名 _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 年齢 _____ 歳 _____

学校名 _____ 学年 _____

所属子ども会名 _____

住 所 _____ 〒 _____ - _____

電 話 _____ 携帯 _____ Mail _____

緊急連絡先

氏 名 _____ 続柄 _____ 電話 _____

※ 食物アレルギーのある方は、できるだけ詳しくお知らせ下さい。

例：卵アレルギーがある。生卵のみ駄目！！ ゆで卵、目玉焼き等、火を通してあればOK！！

乃至は、マヨネーズ、フリカケ、調味料、その他天ぷら等、料理のつなぎであっても駄目！！

※ アレルギーの内容をお書き下さい。(他に事前に知らせないといけない事柄)

※ 申込締め切り日 令和3年3月19日(金) ※アレルギー食対応の限界ですのでご協力下さい。

市子連事務局に提出して下さい。(本参加承諾書を FAX・メール可、当日受付時に朱印のある本紙をお持ち下さい) ※アレルギー食不要の方は、3月26日(金)でも可能ですが早めのご協力をお願いいたします。

※ 市子連会費未納又は入会されていない方は参加費に加え保険料として400円必要となります。