

「キッズチャレンジキャンプ②」参加申込書

【お申込み方法】

- ① 参加希望者の氏名や住所等をご記入ください。
- ② 兄弟、姉妹のお子さんが参加される場合もお名前をご記入ください。
- ③ FAX 番号、郵送先住所、メールアドレスは表面を参照してください。
- ④ 応募者多数の場合は抽選を行い、参加の可否について10/31の締め切り後に結果をお知らせいたします。

| | | | |
|--|---|----|----------|
| ふりかな 保護者氏名 | | 性別 | 20日の昼食希望 |
| | | | 有 ・ 無 |
| 生年月日 (年齢) | 昭和・平成 年 月 日生 () 歳 | | |
| ふりかな 保護者氏名 | | 性別 | 20日の昼食希望 |
| | | | 有 ・ 無 |
| 生年月日 (年齢) | 昭和・平成 年 月 日生 () 歳 | | |
| ふりかな 幼児氏名 | | 性別 | 20日の昼食希望 |
| | | | 有 ・ 無 |
| 生年月日 (年齢) | 平成 年 月 日生 () 歳 O印 (年長 ・ 年中 ・ それ以外) | | |
| ふりかな お子様2氏名 | | 性別 | 20日の昼食希望 |
| | | | 有 ・ 無 |
| 生年月日 (年齢) | 平成 年 月 日生 () 歳 O印 (年長 ・ 年中 ・ それ以外) | | |
| ふりかな お子様3氏名 | | 性別 | 20日の昼食希望 |
| | | | 有 ・ 無 |
| 生年月日 (年齢) | 平成 年 月 日生 () 歳 O印 (年長 ・ 年中 ・ それ以外) | | |
| 郵便番号 住所 | 〒 - | | |
| 自宅電話番号 | TEL () | | |
| 緊急連絡先 | TEL () 連絡者氏名 () 続柄 () | | |
| 通信欄 送迎の希望 (希望がある場合 希望場所に○をつ けてください。) | 送迎の希望場所 (防府駅南口 ・ 徳地文化ホール) 食物アレルギー、健康面など、配慮すべき事がありましたら、ご記入ください。 | | |

【個人情報取り扱いについて】

- ※ ご記入いただいた個人情報は、「独立行政法人国立青少年教育振興機構が保有する個人情報の適切な管理に関する規定」等に基づき適切に管理し、この事業に関する事務のみに使用し、法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。
- ※ 事業中に撮影した写真や制作物等を当機構の事業に関する報告書や広報等に使用することがありますので、ご了承ください。