


令和 8 年度 プレ・ゴールデンエイジ 参加申込書 (新規・継続) (No.)

ふりがな 参加者氏名		性別	生年月日	
		男 女	R 年 月 日 4月1日現在の年齢 ()歳	
現住所	〒894- 瀬戸内町	保護者氏名		連絡先 TEL
		①		
		②		
所属名	高丘保育所・附属幼稚園・ひかり幼稚園 その他()			
健康状態	良好 ・ 疾患有り()			
健康面で 配慮して 欲しいこと				
アレルギー 疾患	有り() ・ 無し			
Tシャツのサイズ ()cm				
(ゴールデンエイジ用のお名前入りのTシャツ作成) ※必要ない方は×と記入して下さい				
<p>上記のとおり参加申し込みをします。</p> <p>なお、参加に当たってはこの事業の趣旨に全面的に賛同し、事業実施中の不慮の事故及び本人の責めに帰すべき事故などの責任は、保護者が負うことをここに承諾します。</p> <p>また、本事業参加時に社会教育課が撮影した写真・動画について、町広報紙・各 SNS、その他関係資料へ掲載することを承諾します。</p>				
令和 年 月 日		保護者氏名 _____		
瀬戸内町教育委員会教育長 殿				

※上記の個人情報は、本事業関係以外では、使用しません。