

2019年度

プレ・ゴールドンエイジ事業 参加申込書

1 参加申し込み・保護者承諾書

ふりがな 参加者氏名		性別	生年月日
			平成 年 月 日 () 歳
現住所	〒	電話	自宅) 職場) 携帯)
所属名	古仁屋小学校附属幼稚園 高丘保育所 古仁屋信愛幼稚園 その他の幼稚園, 保育所 ()		
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	食物アレルギー	有り () 無し
<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>2019年 月 日</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____ 印</p> <p>瀬戸内町教育委員会教育長 中村 洋康 殿</p>			

※ 「参加申込書」に記載された個人情報の取り扱いには十分注意し、本事業においてのみ使用します。