

【奄美大島5市町村連携事業】

奄美・沖縄世界自然遺産地域交流事業 参加申込書①

I 参加申込・保護者承諾書

ふりがな		性別	生年月日
氏名			平成 年 月 日 () 歳
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
学校名 ※学生のみ記載	学校	第	学年
健康状態	良好 ・ 疾患等あり ()		
参加時に配慮を 希望すること			
下記設問のうち当てはまる箇所に☑をつけてください。			
① アレルギー疾患	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし		
② 食物アレルギー	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし		
③ 広報誌・新聞・HP等への写真・氏名掲載	<input type="checkbox"/> 掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載不可		
④ 学校行事等の重複確認	<input type="checkbox"/> 済		
⑤ 血液型（宿泊施設への報告のため）	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> 不明		
⑥ 研修用ポロシャツサイズ（男女兼用）	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> 他 ()		
上記のとおり参加申し込みをします。なお、参加に当たっては、この事業の趣旨および注意事項に全面的に賛同し、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。			
令和8年 月 日			
保護者住所			
保護者氏名 (続柄)			
保護者電話番号 昼：			
夜：			
その他事務局への連絡事項等			
奄美大島自然保護協議会 会長 殿			

※「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。

