

「磐梯ふれあい体験塾 2018」参加申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名			
住所	〒 ー	電話	
学校名	小・中学校	学年	年
〔応募動機〕 <div style="text-align: right;">※必ず、参加する子どもが記入してください</div>			
〔参加させるにあたっての目的〕 <div style="text-align: right;">※保護者が記入してください</div>			
上記の者が、磐梯ふれあい体験塾 2018 に参加することを承諾します。 <div style="text-align: center;">平成 年 月 日</div> <div style="text-align: center;">保護者氏名 Ⓔ</div>			

安 全 カ ー ド					
本人氏名		生年月日	平成 年 月 日	性別	男・女
緊急連絡先	ふりがな			電話	
	氏名				
血液型	（ ）型 RH 十 ・ ー				
現在かかっている病気	有・無	有の場合（ ）			
アレルギー	有・無	有の場合（ ）			
常用している薬	有・無	有の場合（ ）			
かかりつけの病院	有・無	有の場合	病院名（ ） 電 話（ ）		
備 考	※食物アレルギーがある場合は、その詳細を書いてください。 				