

ハロウィン2019・クリスマス2019参加申込書

ハロウィン2019

クリスマス2019

※ご希望のイベントにレ印をしてください。複数申し込みOKです。

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名			
住 所	〒 -	☎	
学校名	小・中学校	学年	年
(応募動機)			
(参加させるにあたっての目的)			
上記の者が、表記行事に参加することを承諾いたします。 令和 年 月 日 保護者氏名 ㊞			

安 全 カ ー ド ※この情報は、この行事のために利用されます。					
本人氏名		生年月日	平成 年 月 日	性 別	男・女
保護者 連絡先	フリガナ		☎	(続柄：)	
	氏 名				
E mail	(続柄：)				
血液型	() 型 RH + ・ -				
現在かかっている病気	有・無	有の場合 ()			
アレルギー症状	有・無	有の場合 ()			
常用している薬	有・無	有	服用薬 ()		
			服用上の留意事項 ()		
かかりつけの病院	有・無	有の場合	病院名 () ☎ ()		
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。 当日のメニューを考慮します。				