

# FAX送信票

NPO法人ただみコミュニティクラブ 宛

0241-86-2587

サマーキャンプ参加申込書

氏名		性別	男・女
生年月日	平成 年 月 日生( )歳		
所属学校名		学年	
郵便番号			
住所			
携帯番号(本人)	※本人が携帯電話をお持ちの場合のみご記入下さい。		
電話番号(自宅)			
保護者名			
緊急連絡先(保護者携帯)	※携帯電話をお持ちの場合のみご記入下さい。		
メールアドレス	※申し込み後の連絡並びに情報提供に使用しますのでご記入下さい。		
推薦団体名			
推薦団体担当者			
食物アレルギー等の健康状態について何かありましたらご記入下さい。			

## 承諾書

サマーキャンプの参加を承諾します。

平成25年6月 日

保護者名

印