

# 楽しみながら学ぶ！水辺の安全親子キャンプ

ふりがな		参加対象者(○または学年記入)	性別(○記入)
参加者氏名		保護者 or ( )年生	男・女
ふりがな		参加対象者	性別(○記入)
参加者氏名		保護者 or ( )年生	男・女
ふりがな		参加対象者	性別(○記入)
参加者氏名		保護者 or ( )年生	男・女
ふりがな		参加対象者	性別(○記入)
参加者氏名		保護者 or ( )年生	男・女
住所			
電話番号	☎		
緊急連絡先 (携帯電話)	☎	連絡者名( )続柄( )	
<b>◇メディカルチェック◇</b>			
●当キャンプに参加するにあたり、健康上など、何か問題はございませんか？			
(どちらかに○をご記入ください)		※「問題がある」と答えられた方は理由をお聞かせください	
問題ない ・ 問題がある			
●その他指導員に伝えておきたいことがあれば記入して下さい ※お弁当のアレルギーなど			

※回答によっては医師の診断を受けて頂く場合がございます。

※ご記入頂いた個人情報は、徳島市体育振興公社が責任を持って管理し、当キャンプ以外の目的で使用いたしません。

※当キャンプの活動の様子を撮影し、公社HPやパンフレット、情報誌等で紹介する場合がございます。

## 誓約書

上記の通り相違なく、自己の責任において健康管理をするとともに、良好な健康状態で楽しみながら学ぶ！水辺の安全親子キャンプに参加することを誓約します。

令和 6 年 月 日 署名(保護者氏名)

	参加料	
領収書番号		
内訳	(1組)7,500円	: (追加)1,000円 × 人
金額	¥	—

