

年少リーダーキャンプ講習会参加申込書

年少リーダーキャンプ講習会への参加を
参加費と医療証のコピー・健康保険の状況が分かるもの(資格確認書・マイナ
ポータル資格情報画面を印刷したもの等)を添えて申込みます。

ふりがな			性別	男・女	年齢	才
氏名						
住所	熱田区					
電話		子ども 会名	子ども会			
学校名	学校		年		組	
保護者氏名				続柄		
緊急連絡先	様(関係)			電話		
参加者からの希望						
保護者からの希望						
アレルギー・持病など						
アレルギー・ 食べられない 食材	有 ・ 無	アレルゲンまたは食べられない食材の名前				
持病	有 ・ 無	病名・症状など				

子ども会育成会会長 _____

学区会長 _____