

焼津わくわくワンデイキャンプ 参加申込書

令和3年 月 日

静岡県立焼津青少年の家所長 様

保護者氏名 _____ ㊟

※必ず押印してください。

保護者として、下記の者の「焼津わくわくワンデイキャンプ」への参加を承諾します。

ふりがな 参加者氏名		生年月日	平成	年	月	日
学校名		学年	年	性別		
住所	〒 -					
電話番号						
緊急連絡先 (携帯番号等)	第1連絡先 氏名	☎	(本人との関係:)			
	第2連絡先 氏名	☎	(本人との関係:)			

※緊急連絡先には、当日に必ず連絡がつく連絡先(携帯番号等)を御記入ください。

自宅から本所への移動手段、帰宅方法の確認 (往路復路とも該当するところに○をつけてください。)

8月20日(金)朝		焼津駅発のバス乗車を見届け、青少年の家最寄りバス停から青少年の家への案内を所員が行います。
① ()	保護者が自家用車等で送る	
② ()	本人が交通手段を使って来所 (バス利用) 利用バス停 【 ~ 】 (電車利用) 利用駅 【 ~ 】	
③ ()	その他 ()	
8月20日(金)帰り		青少年の家最寄りバス停での乗車を所員が見届けます。
① ()	保護者が自家用車等で迎え	
② ()	本人が交通手段を使って帰宅 (バス利用) 利用バス停 【 ~ 】 (電車利用) 利用駅 【 ~ 】	
③ ()	その他 ()	

【特記事項】 健康面・アレルギー等、配慮が必要な事柄がありましたら御記入ください。 なお、書面では記載しづらい事柄であれば、直接所員まで御連絡ください。
--

※本事業に関して本所にお知らせいただいた個人情報、本事業の目的以外には使用いたしません。活動中に本所で撮影した写真等は、本所ホームページや主催事業のポスター等に使用場合があります。不都合がある場合は、特記事項の欄に御記入ください。

8月6日(金) 必着でお願いします。参加申込書の提出をもって参加申込みの確定となります。また、8月17日(火) 午前10時以降のキャンセルにつきましては、キャンセル料が発生しますので御了承ください。