

『ジュニア環境プランナー JUNEP in すみだ 2004』 参加 申込書

FAX 送信先：03 - 3617 - 4340 すみだ中小企業センター

フリガナ
参加者氏名 _____ (ニックネーム) _____

年齢 _____ 歳 (学校名： _____ 小学 _____ 年生)

生年月日 _____ 19 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (男・女)

保護者氏名 _____ (続柄) _____

〒 _____

現住所 _____ (都・道・府・県) _____

TEL (_____) _____ - _____ FAX (_____) _____ - _____

保護者の方の携帯電話 _____ - _____ - _____

E-mail _____

プログラム中の緊急連絡先 (上記以外に連絡を希望される場合のみご記入下さい)

氏名 _____ (続柄) _____

TEL (_____) _____ - _____ 携帯電話 _____ - _____ - _____

特に気をつけるべき体質などお子様についての留意点ございましたらご記入下さい。

=====

同意書

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

以下の内容について同意の上、参加申し込みします。

- ・本事業の実施中に発生したけがや疾病については、主催者が加入する団体保険の範囲内で対応すること。
- ・本事業をさらに一層普及させる為、参加者の本事業での映像、写真等を使用すること。

保護者 氏名 _____ 印