

令和4年度 戸田市子ども会ジュニアリーダー会参加申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	平成 年 月 日
学校名	学校 年		
保護者氏名		出身子ども会	
住所	戸田市		
緊急連絡先 (研修中に 必ず連絡が つく番号)		連絡先名 (続柄)	電話番号
	1	()	
	2	()	

承 諾 書

令和4年度戸田市子ども会ジュニアリーダー会の参加に際し、提出した個人情報の取り扱いについては、主催者が事業遂行にあたり使用することを承諾します。

また、研修中の下記に掲げる事故等については、主催者が責任を負わないことを併せて承諾します。

記

- 1 天災、火災、不慮の事故、流行病などの不可抗力の事由により生じた損失
- 2 病気または本人の不注意による事故

令和4年 月 日

保護者氏名

