

事務局長	事務局

参加申込書

私は、この行事参加にあたり、裏面の誓約書を読み、その内容に同意の上、参加します。

①行事名：	行事日： 年 月 日 ～ 月 日
-------	--

●参加者1 (グループ代表) ①～⑩を必ずご記入ください (④⑤は事故等に備えて、また傷害保険に加入する際に必要)

①ふりがな	③区分	当NPOの <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	
②氏名	④生年月日	西暦	() 歳
⑤血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> RH(-) <input type="checkbox"/> 不明	⑥性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
⑦住所	〒		
⑧連絡先	電話番号： FAX：	携帯番号： E-mail：	
⑨緊急連絡先	電話番号： 携帯番号：	氏名	続柄
⑩写真等使用の承諾について ※どちらかに○をしてください 当該活動中に撮影した写真等のHPや会報・募集案内等での使用を了承します。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
これまでに当NPOの行事に参加したことがありますか？ <input type="checkbox"/> はい (回目) <input type="checkbox"/> いいえ			
こちらの行事をどこで知りましたか？ <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> タウンニュース <input type="checkbox"/> 年間予定 <input type="checkbox"/> その他 ()			

●参加者2 代表者の「同居家族」の場合、⑦⑧⑨の記入不要

①ふりがな	③代表との関係	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 友人	
②氏名	④生年月日	西暦	() 歳
⑤血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> RH(-) <input type="checkbox"/> 不明	⑥性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
⑦住所	〒		
⑧連絡先	電話番号： FAX：	携帯番号： E-mail：	
⑨緊急連絡先	電話番号： 携帯番号：	氏名	続柄
⑩写真等使用の承諾について ※どちらかに○をしてください 当該活動中に撮影した写真等のHPや会報・募集案内等での使用を了承します。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

●参加者3 代表者の「同居家族」の場合、⑦⑧⑨の記入不要

①ふりがな	③代表との関係	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 友人	
②氏名	④生年月日	西暦	() 歳
⑤血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> RH(-) <input type="checkbox"/> 不明	⑥性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
⑦住所	〒		
⑧連絡先	電話番号： FAX：	携帯番号： E-mail：	
⑨緊急連絡先	電話番号： 携帯番号：	氏名	続柄
⑩写真等使用の承諾について ※どちらかに○をしてください 当該活動中に撮影した写真等のHPや会報・募集案内等での使用を了承します。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

【注意】 保護者なしで18歳未満の子供のみご参加の場合
保護者の方は、裏面の「誓約書」をお読みいただき、同意の上、ご署名・ご捺印をお願い致します。

私は、誓約書の内容に、同意します。

保護者氏名 _____ 印

誓約書

①私は本行事参加中に、ふれあい自然塾のリーダー、事務局および当該行事の運営スタッフの指示に従います。

②私は自分自身の意志で、本行事に参加します。

行事に参加する際の健康・体調判断は私の責任でこれを行い、行事参加に起因する傷害、疾病あるいはその他の事故もしくは所持品の盗難・紛失等で自己の責に帰するものについては、行事主催者に対し費用等の支払いあるいは弁済もしくは賠償等の請求は一切行いません。

以上、誓約いたします。

※ 保護者なしでご参加の場合は、参加されるお子さまの氏名を「参加者氏名」欄にご記入いただき、保護者様は、この誓約書をお読みいただき、最下欄の「保護者氏名」に、ご署名・ご捺印ください。

※ 参加された方から頂いた個人情報は、適切に管理いたします。

頂いた個人情報は当該行事の参加受付や行事のご案内のために用い、その他の用途には使用いたしません。当該行事にかかる個人情報のお問い合わせは、以下までお願いいたします。

【お問い合わせ先】

特定非営利活動法人（NPO法人）ふれあい自然塾 事務局
TEL：042-774-8113 FAX：042-774-8126

[2014.12改]