令和７年度　群馬県子連ジュニア・リーダー研修会　参加申込書（個票）

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村子連名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 男　　　女 |
| 氏　　名 |  |
| 学　　年 | 中　・　高　　　　　年生 | 活動年数 | 　年　 |
| 生年月日 | 　平成　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　　　　　歳） |
| 住　　所 | 〒 |
| 自宅電話番号 |  |
| 緊急連絡先保護者携帯番号 |  |
| 交通手段 | いずれかの番号に〇をつけてください　　➀ 電車利用　　② 送迎　　③ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 食物アレルギーの有無 | 　　有　　　　無　　**※有の場合は別紙対応表に記入し提出してください** |
| 配慮が必要な持病の有無 | 有　 ・　 無　 ※ 有の場合は、病名、注意すべき事柄記入　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 上記の個人情報は群馬県子連ジュニア・リーダー研修会、事業目的達成のためのみ利用します。※研修中の写真・動画については、ホームページ・報告文書等へ掲載する場合もありますが、予めご了承ください。 |

【保護者の署名】上記の者の本研修会への参加を承諾します。

　令和　７　年　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご署名