

# 平成30年度 おおどぼう倶楽部 参加申込書

ふりがな			性別	男・女
氏名			年齢	歳
生年月日	平成	年	月	日
学校・学年	小学校	年	組	血液型 <small>(RH…わかる場合のみ)</small> (RH + ・ - )
住所	白石町大字	自宅 電話番号		
保護者 氏名	緊急連絡先(日中 連絡がとれる番号)		続柄( )	
※ 活動中気をつける事(食物アレルギー等)があればご記入ください。				
どちらかに○印をつけてください。差し支えなければ、参加できない日、理由をご記入ください。 (選考をおこなう場合の参考にさせていただきます)				
年間を通じて	<input type="radio"/>	参加できる		
どちらかに○印→	<input type="radio"/>	参加できない日がある	<参加できない日・理由>	

おおどぼう倶楽部  
団 長(教育長)                      北 村 喜 久 次 様

上記の者を『平成30年度 おおどぼう倶楽部』に申し込みます。  
また、選考となった場合は、主催者に一任いたします。

平成 30 年 4 月        日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※ 収集した個人情報、本事業以外の目的に使用することはありません。

**《提出期限》                      平成30年4月27日(金)厳守**

※ 担任の先生に提出してください。