

令和6年度

『遊創塾』

～イン・リーダー研修会～

参加申込書

ふりがな		性別	○で囲む
氏名			男子・女子
学校名		学年	○で囲む
子ども会名			5年・6年
緊急連絡先	自宅		
	携帯		
	その他		
住所	〒 - 宮崎市		

◇下記の症状ではまるものに○をし、必要事項を記入してください。

健康調査欄	症状	血液型 (型)	その他、気になること、医師の指示を受けていること等があれば、記入して下さい。
	貧血をよく起こす	有・無	
	よく鼻血がでる	有・無	
	ぜん息がある	有・無	
	腹痛(胃痛)をおこしやすい	有・無	
	じんましんがしやすい (原因は)	有・無	
	持病がある (病名は)	有・無	
	現在治療中の病気がある (病名は)	有・無	

以上のおり申し込みます。

令和 6年 月 日

宮崎市子ども会育成連絡協議会

会長 荒川 正彦 様

保護者氏名(直筆)

㊞

※申込書は、必ず保護者が記入してください。

なお、記載内容については、研修案内の発送や、緊急時対応など、研修会に関する目的のみに使用し、その他の目的では一切使用しません。