

# 「尾瀬子どもサミット」参加申込書

2019年 月 日

「尾瀬子どもサミット」に参加したいので、次のとおり申し込みます。

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	平成 年 月 日生
保護者氏名	㊟	※保護者氏名は必ず保護者の方が記入してください	
フリガナ			
住所	〒 —		
	自宅連絡先	TEL( )	—
	緊急連絡先(携帯電話等)	TEL( )	— ※日中・夜間等連絡が付くところ
学校・学年	国・県・市・町・村立		学校 年生
趣味・特技・部活動			
所属する青少年団体等			
参加理由と知りたいこと（別紙に記入してもかまいません）			

## 同意確認

尾瀬子どもサミット期間中に撮影した写真等が、県及び公益財団法人尾瀬保護財団で作成する  
 広報紙、報告書、その他県の広報媒体、報道等に活用されることに  
 （ 同意します ・ 同意しません ）。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

(注)この参加申込書は、申込者(児童又は生徒)自身が記入してください。

参加申込書の保護者氏名欄、同意確認欄と裏面の健康調査票は、保護者のかたにお願いします。

※ご記入いただいた個人情報、本事業以外に使用しません。