令和５年度　福井市子ども会育成連合会夏季リーダーの集い　参加申込書

地区名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＮＯ．

育成会長名

電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　　　　　名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名(ふりがな) | 性別 | 血液型 | 学校名 | 学年 | 生年月日 |
|  |  | Ｒｈ　　　型 |  |  | Ｈ　　　年　　月　　　日 |
| 住所 | 電話番号 | 参加費の支払 |
| 〒 |  | 地区・個人 |
| 保護者氏名 | 緊急連絡先(保護者携帯番号) | 備考(健康上の注意点、アレルギー、服用している薬など) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名(ふりがな) | 性別 | 血液型 | 学校名 | 学年 | 生年月日 |
|  |  | Ｒｈ　　　型 |  |  | Ｈ　　　年　　月　　　日 |
| 住所 | 電話番号 | 参加費の支払 |
| 〒 |  | 地区・個人 |
| 保護者氏名 | 緊急連絡先(保護者携帯番号) | 備考(健康上の注意点、アレルギー、服用している薬など) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名(ふりがな) | 性別 | 血液型 | 学校名 | 学年 | 生年月日 |
|  |  | Ｒｈ　　　型 |  |  | Ｈ　　　年　　月　　　日 |
| 住所 | 電話番号 | 参加費の支払 |
| 〒 |  | 地区・個人 |
| 保護者氏名 | 緊急連絡先(保護者携帯番号) | 備考(健康上の注意点、アレルギー、服用している薬など) |
|  |  |  |

※コピーしてお使いください