

事前申込用 「ふれあいウォーク江南 桜コース」参加申込書(誓約書)

平成31年 月 日

江南市教育委員会 教育長 殿

私は、心身ともに健康ですので「ふれあいウォーク江南」に参加申し込みいたします。
なお、万一事故が発生した場合は、当方(保護者)で一切の責任をとりまことを誓約します。

| | | | | |
|---|------------|-----------------------------------|----------------------------|---------------------|
| 1 | ふりがな 氏名 | (男・女) | ふれあいウォークを知った きっかけは何ですか? | 次回案内を送付し てよいですか? |
| | 住所 | 〒 | 1、広報 | 1、よい 2、よくない |
| | 電話番号 | | 2、区の回覧板 | |
| | 生年月日 | T・S・H 年 月 日生 (歳) (小学校/中学校 年生) | 3、ホームページ | |
| | ※保護者名 印 | 4、その他() | | |
| 2 | ふりがな 氏名 | (男・女) | ふれあいウォークを知った きっかけは何ですか? | 次回案内を送付し てよいですか? |
| | 住所 | 〒 | 1、広報 | 1、よい 2、よくない |
| | 電話番号 | | 2、区の回覧板 | |
| | 生年月日 | T・S・H 年 月 日生 (歳) (小学校/中学校 年生) | 3、ホームページ | |
| | ※保護者名 印 | 4、その他() | | |
| 3 | ふりがな 氏名 | (男・女) | ふれあいウォークを知った きっかけは何ですか? | 次回案内を送付し てよいですか? |
| | 住所 | 〒 | 1、広報 | 1、よい 2、よくない |
| | 電話番号 | | 2、区の回覧板 | |
| | 生年月日 | T・S・H 年 月 日生 (歳) (小学校/中学校 年生) | 3、ホームページ | |
| | ※保護者名 印 | 4、その他() | | |
| 4 | ふりがな 氏名 | (男・女) | ふれあいウォークを知った きっかけは何ですか? | 次回案内を送付し てよいですか? |
| | 住所 | 〒 | 1、広報 | 1、よい 2、よくない |
| | 電話番号 | | 2、区の回覧板 | |
| | 生年月日 | T・S・H 年 月 日生 (歳) (小学校/中学校 年生) | 3、ホームページ | |
| | ※保護者名 印 | 4、その他() | | |

※参加者が小学生以下の場合、保護者の印鑑が必要です。

- 参加中に事故(けが)等が発生した場合は、応急処置はしますが、以後の治療等については、傷害保険以外は本人負担とします。
- 参加料100円は当日受付でお支払いください。支払い以後の返金はできません。
- 参加者が小学生以下の場合、保護者の同伴が必要です。
- 当日申込みの場合は、受付にて別様式の申請書に氏名等記入して下さい。