

お申し込みは、右記の
住所または、FAXまで
ご返信下さい。

〒690-0886 松江市母衣町55-4
(社)松江青年会議所 事務局
FAX 0852-26-3119

松江青年会議所
松江教育委員会



参加申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
お名前		年齢	才
ご住所	〒	学校名	小学校
		学年	学年
電話番号		緊急連絡先 電話番号	
保護者氏名		保護者 同意書 捺印	
その他必要事項			

定 員：150名

応募方法：参加申込書に必要事項をご記入の上、上記の住所またはFAXにご返信下さい。保護者の方は同意書をご確認いただき自署、押印をお願いいたします。尚、申込書原本は当日ご持参下さい。

参加者決定：応募者が定員を上回った場合にはこちらで抽選させていただきますので、予めご了承下さい。後日結果を郵送にて送付します。

※お電話での応募受付並びにお問合せは月曜日から金曜日までの9:00～16:00

緊急連絡先：(社)松江青年会議所 元気な松江委員会

担当：足立和昭(携帯電話 090-7597-8414)・紅花昌秀(携帯電話 090-4577-9974)

※FAXでお申込の方は当日、原本をご持参下さい。

※法に定める場合及びご本人或いは保護者の同意を得ている場合を除き、個人情報を第三者に提供することはいたしません。

※キッズスタッフ参加希望の方は直接事務局までお問合せ下さい。

注意事項

- ・参加する子供達には傷害保険をかけさせていただきます。
- ・参加児童に持病がある場合は必ず申込用紙の「その他必要事項」にご記入ください。
- ・アレルギー等がある場合は必ず申込用紙の「その他必要事項」にご記入ください。
- ・本事業の活動は新聞社やテレビ局によって報道されることがあります。その際、参加者の映像などが報道されることもありますのでご了承下さい。
- ・事業写真を松江青年会議所ホームページ、まいふれ松江青年会議所ページにて掲載いたしますので、ご了承下さい。
- ・当日は現地集合となります。
- ・帽子やタオルなど熱射病対策にご配慮願います。
- ・9月12日は少雨決行になりますので、雨天が予想される場合は合羽等の雨具の持参をお願いします。