

『10/5 第14回飯能市長杯チャレンジ釣り大会』参加確認書

ご予約いただいた区画に○印をつけてください

初心者区画 ・ 一般区画

	大人	こども(高校生以下)
見学者	名	名
参加者	名	名

※保険の都合上、見学の方も記入してご提出ください。
用紙が足りない場合にはコピーしてご使用ください。

参加・見学者情報	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 当日の年齢	西暦	年 月 日	(歳)
	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 当日の年齢	西暦	年 月 日	(歳)
	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 当日の年齢	西暦	年 月 日	(歳)
	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 当日の年齢	西暦	年 月 日	(歳)
	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 当日の年齢	西暦	年 月 日	(歳)
	自宅住所	〒				
	日中繋がる 携帯電話	- -				
上記以外の 緊急連絡先	- - 【続柄: 】					

健康調査	大きな病気やケガをしたことがある方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名・年月・部位・回数
	現在治療中の病気や怪我がある方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名・部位・病院名と電話番号
	現在内服している薬がある方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名・薬品名・回数・量

	過去に名栗げんきプラザの主催事業へ参加したことがありますか？ ある / ない ⇒ 事業名
	毎月配信中の「メールマガジン」へ登録することができます。ご希望の方はメールアドレスをご記入ください。 ※メールマガジンは、める配くんシステムを利用しています。メールマガジン配信には、後日、名栗げんきプラザから本登録のメールが送信されますので、ご自身で許可が必要となります。 送信先アドレス:

『参加確認書』は、8月20(水)までに記入いただき、ご提出ください。

『アレルギー個別対応申込書』は必要な場合のみ、上記期日までに記入いただき、ご提出ください。

※この用紙に記載いただいた個人情報は、アレルギー情報管理やプログラム運営のために使用いたします。個人情報をお客様の同意を得ずに第三者へ提供、開示等することは一切いたしません。

お問い合わせ・参加資料送付先
埼玉県立名栗げんきプラザ(担当:山崎・町田)
〒357-0111 飯能市上名栗 1289-2
TEL:042-979-1011 FAX:042-979-1013