

おもしろ宇宙教室①『ペーパークラフトで太陽構造を知ろう』参加確認書

参加する部に○を記入してください。 午前の部（ ） 午後の部（ ）

参加者情報	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 年齢	西暦	年 月 日	(歳)
	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 年齢	西暦	年 月 日	(歳)
	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 年齢	西暦	年 月 日	(歳)
	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 年齢	西暦	年 月 日	(歳)
	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 年齢	西暦	年 月 日	(歳)
自宅住所	〒					
日中繋がる 携帯電話	- -					
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
	服用できない薬がある方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名+具体的に
	湿疹・喘息等ご心配な方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名+具体的に
	アレルギー〔食べ物・動植物〕がある方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名+具体的に
	◆スタッフに対し、希望されることや、気を付けて欲しいことはありますか？ ない / ある ⇒ 具体的に ※トイレ、身辺整理、集団行動などの生活面、イベントで期待していることなど

その他	当日の名栗げんきプラザまでの交通手段はどちらですか？ 電車の方は、必ず手引きの7交通案内をご確認ください。 (当日の交通手段) 自家用車 / 電車
	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？ ない / ある ⇒ 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、下記にメールアドレスをご記入ください。

『参加確認書』は、6月9日(金)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、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。
 ※事業のご案内等を、お客様に送付させていただく場合がございます。不要な方は、下記チェックボックスへチェックを入れてください。
 事業のご案内等の送付を希望しません。

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: 栗原)
 〒357-0111 飯能市上名栗 1289-2
 TEL: 042-979-1011 FAX: 042-979-1013
 MAIL: naguri@tokyu-com.co.jp