

公益社団法人三浦青年会議所主催「諦めない心こそ本当の才能」～三浦から東京五輪へ！～

FAX番号 046-881-3346 (三浦JC事務局 行)

フリガナ		学校名	学校		
氏名(子供)		学年	年 組	性別	
フリガナ		生年月日 (子供用)	年 月 日	(満 才)	
氏名(保護者)		生年月日 (保護者用)	年 月 日	(満 才)	
住所					
緊急連絡先氏名		緊急連絡先			

何かご不明な点などがありましたら、お書きください。

保護者の皆様へ 三浦JCに今後期待する事、今後行ってほしい事、伝えたい事がありましたらお書き下さい。
(この意見は今後の三浦JCの活動の参考資料とさせていただきます。とくに返答はございません。)

《必ずお読みください》

万が一に備え、保険に加入しております。
(死亡・後遺障害4,280,000円、入院日額6,000円、通院日額2,500円)
保険適用以外の保証に関しましては、一切の保証を負いかねますのでご了承ください。
※個人情報保護の為、回収した申込書は他の目的に使用せず事業終了後責任を持って破棄致します。
※当日の撮影した写真は、青年会議所活動のPRに使用させて頂く場合がございます。
※講師の都合によりスケジュール変更がある場合がございますので、ご了承いただきますようお願いいたします。

上記内容同意署名をお願いします。(保護者氏名)