

防火・防災スクール参加申込書

学校名	長久手市立 _____ 中学校 _____ 年			
参加者	ふりがな			性別
	氏名			男・女
	住所			
緊急 連絡先	第1	氏名		続柄
	連絡先	電話番号		
	第2	氏名		続柄
	連絡先	電話番号		
既往歴				
アレルギー※1				
掛かり つけ医	病院名			
	所在地			
備考※2				

※1 アレルギー欄は、参加時の食事（朝食・夕食）に影響がありますので、なるべく細かくご記入してください。

※2 お子様の健康状態等で注意すべき事項がございましたら備考欄にご記入ください。

※ お申込みいただいた個人情報は、本事業の目的以外で使用する一切ありません。