**ふくしま・こうべ こどもプログラム 2016　申込書**

申込記入日　　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込者****お名前** | **代****表** | **ふりがな** | **性****別** |  |
|  |
| **生年月日　西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　歳** |
|  | **ふりがな** | **性****別** |  |
|  |
| **生年月日　西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　歳** |
|  | **ふりがな** | **性****別** |  |
|  |
| **生年月日　西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　歳** |
|  | **ふりがな** | **性****別** |  |
|  |
| **生年月日　西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　歳** |
| **申込者の生年月日は、選考や保険加入のために必要ですので、必ずご記入ください。** |
| **連絡先** | **現住所　（避難先等にお住いの方は、当方からの郵便物が届くご住所をご記入ください。）** |
| **〒** |  |  |  |
|  |
|  | **電話　　　　　　　　　　　　　　　　FAX** |
|  | **代表者の携帯電話** |
|  | **代表者のメールアドレス（携帯）** |
|  | **代表者のメールアドレス（PC）** |
|  | **緊急時のご家族の連絡先（携帯もしくは固定電話）** |
| **備考** | **アレルギー、常備薬、生活上で気をつける点など　　　　有り　・　無し** |
| **（「有り」の方は、箇条書き程度で結構ですので、その内容をお書きください。）** |
| **（期間中、楽しく過ごすことができますよう、後日、お問い合わせ・ご相談等させていただきます。）** |
|  |

希 望 理 由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

お名前

※　低年齢の子どもなど他のプログラムに参加できにくい方や、このプログラムを必要とされている方のご期待に沿いたいと願っています。
　申し訳有りませんが、ご事情などお聞かせください。