

金峯山寺 三日ぼうず体験参加お申し込みシート

参加者

ご氏名	(フリガナ)	年齢		性別	男女
ご住所	〒 -				
お電話番号	- -				
参加区分	(例：幼稚園、小学4年、中学2年、高校1年、保護者)				
緊急時連絡先 ご氏名		緊急時連絡先 お電話番号			
<p><健康管理のために必ずご記入をお願いします。></p> <p>【血液型】 A B O AB 型</p> <p>【持病・アレルギー等】 あり なし</p> <p>【ありの方は、詳しく教えてください。症状や、服用している薬あれば教えてください。】</p> <p>【知っておいて欲しいことがありましたら、ご記入をお願いします】</p>					
ご氏名	(フリガナ)	年齢		性別	男女
ご住所	〒 -				
お電話番号	- -				
参加区分	(例：幼稚園、小学4年、中学2年、高校1年、保護者)				
緊急時連絡先 ご氏名		緊急時連絡先 お電話番号			
<p><健康管理のために必ずご記入をお願いします。></p> <p>【血液型】 A B O AB 型</p> <p>【持病・アレルギー等】 あり なし</p> <p>【ありの方は、詳しく教えてください。症状や、服用している薬あれば教えてください。】</p> <p>【知っておいて欲しいことがありましたら、ご記入をお願いします】</p>					

<保護者の方の同意を必ずお願いします。>

- ・上記の者が「三日ぼうず体験」参加することに同意します。

同意する

保護者

ご氏名	(フリガナ)	お電話番号	
ご住所	〒 -		