

礎會子ども御輿 参加者大募集！！

ふりがな		ふりがな	
保護者氏名		お子様お名前	
住所		生年月日	平成 年 月 日 (歳)
		血液型	型 (RH+・RH-)
		ふりがな	
		お子様お名前	
電話番号		生年月日	平成 年 月 日 (歳)
		血液型	型 (RH+・RH-)
FAX番号		ふりがな	
		お子様お名前	
緊急連絡先 (携帯番号)		生年月日	平成 年 月 日 (歳)
		血液型	型 (RH+・RH-)

(複数の場合はコピーしてお使いください)

- * 未修学時の(最後まで自分の足で歩ける)お子様も参加できます。
- * 申込書を事務局までFAX・封書にてお申し込みください。
- * 電話でのお申し込みは一切受け付けておりません。
- * 小雨決行です。雨具をご用意ください。傘は禁止です。
- * コースは後日発送いたしますので案内でご確認ください。
- * 服装は礎會で半纏を用意しますので動きやすい服装でご参加ください。
- * 貸出の半纏には限りがございます
- * 申込書の確認後、こちらから詳しいご案内をいたします。

同意書

私は、平成29年度 礎會登録申請 _____ の保護者として、
礎會に対し 下記の同意事項に 同意致します。

- 1、 当礎會における 子ども御輿の巡行に対しての安全には十分配慮するが、
不慮の事故が発生した場合、礎會としての補償は會が加入している保険の範囲内とする。
- 2、 登録者は、會に参加している期間は、公序良俗に反しないよう 自己の責任
により行動するものとし、その行動の責任は 当礎會には帰属しない。

平成29年 月 日

保護者署名 _____ 印

申込締切日:平成29年7月21日(金)

連絡先:礎會事務局

〒300-0043 土浦市中央2-2-16

FAX 029-824-8681

お問合せ担当:坂本 090-3040-9031