

## 平成 30 年度 スポ・レク参加登録申請書

参加者	ふりがな 氏名				歳 (    年    月    日生)	
	住所	〒            ー				
	連絡先	電話 :	(            )		FAX :	(            )
	在学又は 卒業校名			学年		
	通所先又は 勤務先	電話 :	(            )			
保護者 ・ 緊急 連絡先	※ ①の方につながらなかった場合、②の方にご連絡します。					
	①	ふりがな 氏名				続柄 (            )
		住所	(上記と異なる場合)			
		連絡先	自宅・勤務先 :	(            )		携帯電話 :
	②	ふりがな 氏名				続柄 (            )
		住所	(上記と異なる場合)			
連絡先		自宅・勤務先 :	(            )		携帯電話 :	(            )
健康につ いて	愛の手帳            度 / 身体障害者手帳            度 / 持っていない					
	常用している薬、アレルギー、その他健康に関する事など					
シビック センター まで	一人でいきます    ・    介助者 (ご兄弟やご家族の方など) と一緒にいきます					
参加にあ たり気を 付けるこ と	運動する時に特に気をつけること、連絡事項、その他スタッフに伝えておきたい事など					

年            月            日            保護者氏名 (未成年者の場合)

文京区長 殿

①本申請書の記載事項について、文京区より特定非営利活動法人「えこお」に情報提供いたしますが、文京区個人情報保護条例に基づき、文京区および特定非営利活動法人「えこお」が本事業目的以外に使用することはありません。  
 ②記載事項に変更があった場合は、速やかにスポーツ振興課へご連絡下さい。  
 ③記載事項に変更がない場合でも、本申請書は毎年度ごとにご提出いただきます。