

## 令和2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	〒      -		
	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			
参加にあたり配慮が必要なこと	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ことなど			

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。