

西原町子ども平和合唱団 参加申込書

令和2年 月 日

わたしは、「西原町子ども平和合唱団」への参加を希望し、申し込みします。

ふりがな		
氏名		男 ・ 女 / 年齢 _____ 才 生年月日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)
住所	〒	
電話番号 (自宅/携帯)		
学校名・学年	小学校 ・ 中学校 ・ _____ 年	
備考		

※ 個人情報は、今回の行事の為にだけに用います。外部に公開することはいたしません。

※ 生年月日は、傷害保険加入に必要な情報ですので、ご記入をお願いいたします。

■ 保護者の同意について

上記の保護者として、当行事の参加に同意し申し込みします。

ふりがな			
保護者氏名		印	続柄
緊急時の連絡先	電話番号：		

※ 児童生徒の練習等参加にあたっては送迎のご協力よろしくお願いたします。