令和４年度

ＪＬ・ＳＬお祝い合宿参加申込書

ふりがな		ＪＬ・ＳＬ （どちらかに○）
参加者氏名		
住所		性別 男　・　女
電話		血液型　　型
学校名	学年 年	合宿当日（3/25）の年齢 歳

上記の者がお祝い合宿に参加することを認め、申し込みます。

令和５年　　月　　日

保護者氏名　　㊞

保護者の緊急連絡先［携帯等］ ☎	本人との関係

○健康状態の事前調査○

次の病気にかかったことがありますか。 □てんかん　□心臓疾患　□呼吸器疾患　□その他（　　）
食物アレルギーの有無 無　・　有　（　原因食品：　　）
常用している薬はありますか。 無　・　有　（　薬名：　　）
現在患っている病気等 （　　）

受領書

様

金　８，０００　円也

但し　ジュニアリーダー・シニアリーダー講習会
お祝い合宿参加費として

令和５年３月 12 日

主催　　調布市教育委員会教育部社会教育課
課長　　中川　恵之
運営　　調布市レクリエーション研究会
会長　　斎藤　英治