

SAITAMA ガールズキャンプ@戸隠 参加申込書

記入日 2018年 月 日

ガールスカウト会員外		中学生 ・ 高校生年代		18～25歳	
フリガナ 氏名				生年月日 ・ 年齢 ・ 学年	
				西暦	年
			日		
			※年齢は8月17日現在 (歳 ・ 年)		
住所	〒	電話	自宅	—	—
			携帯	—	—
メールアドレス	※事前に事務連絡をする場合のE-mailアドレスをご記入ください。				
保護者 (緊急連絡先)	フリガナ 氏名	電話	日中	—	—
			夜間	—	—
			その他の 連絡先	氏名： — —	
食物アレルギー	有 ・ 無 ※有りの場合は、アレルギー届出書を提出してください。				
備考	※応募にあたって埼玉県連盟に伝えたいことがあればご記入ください。				

肖像権 使用の可否	可 ・ 否	※同意していただける場合、 本人及び保護者(参加者が未成年の場合)の署名をお願いいたします。			
本事業の期間中、ガールスカウト埼玉県連盟が広報資料用・報告書用・WEB ページ掲載用として写真、動画を撮影することおよびそれらの掲載について承諾いたします。					
2018年 月 日					
参加者署名 _____ (印)					
保護者署名 (続柄：) _____ (印)					
(参加者が未成年の場合)					

保護者の承諾：参加者が未成年の場合					
(参加者名) _____ の参加を認めます。 2018年 月 日					
保護者署名 (続柄：) _____ (印)					

※個人情報の扱いについては、個人情報保護法に配慮して管理します。

本事業に必要な情報と危機管理情報としてガールスカウト内で使用します。目的以外には使用しません。

締切 6月30日(土)	一般社団法人 ガールスカウト埼玉県連盟 FAX 048-825-6886
--------------------	---