

第20回おのみち100km徒歩の旅 参加申込書

ふりがな			
氏名		男・女	
生年月日	平成 年 月 日	生まれ（西暦 年）	
血液型	型		
学校名	小学校 年 組		
ふりがな			TEL ()
住所	〒		-
保護者氏名	(才)		
保護者勤務先	TEL ()		
緊急時連絡先	TEL () -	緊急時連絡先の関係	

写真（1枚）

スナップ写真で構いませんが、
名札に利用しますので
顔が判る写真をお願いします。

写真の裏には
剥がれた際のために
お名前をご記入ください。

誓 約 書

次の点に関して確認・承諾の上、第20回おのみち100km徒歩の旅に申し込みいたします。

- ①事故等が起こった場合、主催者及びスタッフの責任は主催者が加入する保険の補償の範囲内とします。
- ②活動中に撮影・記録及び提出された資料等の著作権・肖像権等は主催者に帰属します。
- ③募集要項にある留意事項を厳守します。

令和 年 月 日

保護者氏名 (印)

参加者氏名

■参加したいと思った理由をお書きください。《参加小学生本人》

■申し込まれた理由をお書きください。《保護者》

■募集要項（チラシ）を読まれての感想をお知らせください。《保護者》

■その他、何かございましたらお書きください。
