

◆◆◆参加者カード◆◆◆

フリガナ

氏 名：

住 所：〒

学校名：

小学校

年

緊急連絡先 1：

緊急連絡先 2：

保険証：社会・国民 NO.

健康状態：

今までにかかった大きな病気・持病：

普段飲んでいる薬・薬品名：

＊今回の期間中、上記の薬を持たせますか？ はい ・ いいえ

＊今回の期間中、飲用を確認してほしい。 はい ・ いいえ

（使用方法： ）

乗り物酔い： 有 ・ 無

食べ物によるアレルギー：

同 意 書

私は公益社団法人岸和田青年会議所が主催する
少年少女サマースクールの内容（趣旨・活動内
容・損害保険等）をよく理解し、これに同意し
ます。またサマースクール開催中に撮影した写
真は岸和田青年会議所のPRで使用することに
同意することを誓います。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

写真

（5cm×6cm）

のり付け

どんな写真でも可
（顔がはっきりわかるもの）