

受付番号 受付支所
() NO.

子どもデイサービス参加申込書兼同意書

子どもデイサービス参加要項並びに注意事項等を十分理解し、参加について同意いたしますので、下記のとおり参加申込をします。

【保護者氏名】 _____ 印
〒 _____

【保護者住所】 _____

TEL () _____ 参加者との関係 () _____

【緊急時の連絡先】 ※緊急時に必ず連絡がとれる連絡先をお書き下さい。

TEL () _____ 参加者との関係 () _____

■参加申込者（総数 名） ※ふりがなを忘れずをお願いします

	(ふりがな) 参加希望者名	学校名	学年	性別
1	小学校	年生	
2	小学校	年生	
3	小学校	年生	

※同一世帯から複数の参加希望者がある場合は、すべての参加希望者をご記入ください。
※申込書に記載の個人情報、事業に関する連絡や保険加入など、必要な場合のみ利用し、その他の目的で利用しません。
※参加者名簿やグループ分けなどで、参加者氏名、学校名、学年は会場等に掲示します。

.....きりせり.....
(申込者控え)

_____様 受付番号 受付支所
() NO.

※抽選の場合、抽選結果は申込者全員に郵送で通知致します。また、参加決定者の受付番号を7/20に玉名市社協ホームページへ掲載しますのでご確認下さい。