

ナイトクルージング 参加申込書・保護者同意書

申込締切：2016/6/5（日） 必着

申込先	聖アンデレ主教座聖堂 東京教区青年会 宛		
郵送	〒105-0011 港区芝公園 3-6-18	FAX	03-3434-5698
E-mail	seinenkai.tko@nsskk.org		

※郵送、FAX、E-mail いずれの場合も手書きでご記入をお願いいたします。

●申込みにあたって

- ・ご記入頂きました情報は、本プログラム以外の目的には一切使用しません。
- ・*印は、保険申し込み等で必要な情報のため、必須項目となります。
- ・ご記載頂きました参加申込書は、本プログラム終了より1年間 教区青年会にて保管致します。
- ・プログラム中の写真を活動報告や広報で使用する場合がございます。

フリガナ*			
参加者氏名*			
住所*	(〒 -)		
性別*		血液型*	A B O AB
生年月日*	/ /	(満 歳)	学年
所属教会			
連絡先情報*		緊急時連絡先	参加者
	氏名		
	Email		
	電話番号		
※E-mail をご記入の場合、受領はご記載頂きましたアドレス宛にご連絡致します。			
確認事項	プログラム中の写真は、活動報告や広報の際に使用させて頂く場合がございます。		
伝達事項	… ご本人の健康状態、持病や気にかかる点、その他ございましたら、ご記入下さい。		
常備薬等	… ご持参を予定している薬などございましたら、使用方法とあわせてご記入下さい。		

記入日 / / 保護者サイン 印