

市子連事務局へ直接お申込みください。

第4回親子サマーチャレンジ 参加申込書

保護者

単位 子ども会名				
ふりがな			安全共済会 の加入	有 無
氏 名				
住 所	〒300- 土浦市			
電 話 番 号				
メ ー ル ア ド レ ス				
参加者以外の 緊急連絡先	氏 名 (続柄)		電話番号	

子ども

学 校 名		年	安全共済会 の加入	有 無
ふりがな				
氏 名				

その他（注意すべき事項がある場合は記入してください。）

--

※ 親子サマーチャレンジ当日に撮影した写真を、土浦市子ども会育成連合会広報紙等に掲載することについて、ご承諾のうえ、お申し込みください。

※ お子さまが2人参加する場合は、もう1枚（「子ども」欄のみ）お書きください。

※ メール受信拒否設定をしている場合は、市子連メール
(young3455@jcom.home.ne.jp) の解除をお願いします。