

防災DAYキャンプ 参加申込書

申込日	月 日			
ふりがな		性別	男・女	
代表者氏名		年齢	歳	
住 所				
連絡先	自宅 TEL() ー 携帯 TEL() ー	F A X	() ー	
Eメール ※1	@			
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車(台) <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> 自家用車	宿泊先※2 3つの選択肢から 1つ選択	① テント(張) 公園野球場内でテントたてます 虫よけ、寝具各自ご用意ください ② 自家用車(車種) ③ 日帰りのため宿泊なし	
救急救命士の有無 ※3	有・無	火器使用の有無	有・無	
同行者①	お名前() 年齢()歳 性別(男・女) 代表者とのご関係() 健康状態(良・不良)			健康状態(良・不良)
同行者②	お名前() 年齢()歳 性別(男・女) 代表者とのご関係() 健康状態(良・不良)			健康状態(良・不良)
同行者③	お名前() 年齢()歳 性別(男・女) 代表者とのご関係() 健康状態(良・不良)			健康状態(良・不良)
同行者④	お名前() 年齢()歳 性別(男・女) 代表者とのご関係() 健康状態(良・不良)			健康状態(良・不良)
特記事項(アレルギー、疾病、身体障害、配慮事項等ございましたらご記入ください。)				
・防災キャンプでは、別記のプログラムにより、参加者全員が協力し合って団体行動をとっていただきます。 ・健康・安全には、各自が細心の注意を払い、当日受付時に再度、参加者の健康状態を申告してください。 ・保険に加入しますが、その保証範囲を超える責任、また参加者自身が第三者に与えた損害に関しては、各自に負担していただくことになります。				
以上の内容について、同意していただけますか？				
<input type="checkbox"/> 同意の上、参加を申し込みます。 <input type="checkbox"/> 同意しません。				
どこで防災キャンプを知りましたか？	<input type="checkbox"/> 広報 <input type="checkbox"/> 公園掲示板 <input type="checkbox"/> 公園HP <input type="checkbox"/> その他()			
防災キャンプへの参加動機は？ 防災キャンプでやってみたいことは？				

◎ご記入いただいた個人情報は厳重な管理を行ない、保険及び申込者への連絡等、本用途以外に使用することはありません。
 ◎ご家族等のグループ単位で申込書をお書きください。複数グループで参加をご希望される場合は、特記事項欄にその旨をお書きください。

※1 電子メールでの連絡を希望される場合、メールアドレスをお書きください。

※2 必ずしもご希望に添えない場合があります。テントは各自でご用意ください。自動車は1組1台に限らせていただきます。

※3 AED操作等のお手伝いをお願いする場合があります。