

申込年月日 平成 年 月 日

第20回会津絵ろうそくまつり 採火祭 参加申込書

ふりがな			※事務局記入欄:No.
氏名	男・女		
生年月日	平成 年 月 日生	才	
ふりがな			
住所	〒		
	TEL		
学校名			学年
保護者氏名			才
保護者勤務先			TEL
緊急時連絡先	TEL	※本人との関係：	

保護者同意書

※参加者が未成年者の場合、以下必ずご記入ください

※【重要】下記を必ずお読みいただき、ご同意の上、ご署名をお願いいたします。

- ①安全面を最優先として本事業を行います。本事業中、万一発生した事故については、加入する傷害保険の範囲において適用されます。(保険内容詳細につきましては別紙ご参照ください)
- ②参加者の個人情報の取扱いに関し、個人情報保護の重要性を十分認識し、「個人情報の保護に関する法律」その他関連法令を遵守して、個人情報の適正な利用と保護に努めます。また、本事業の運営に必要な範囲を超えて、参加者の個人情報を第三者に提供いたしません。公益社団法人会津青年会議所主催『採火祭』に、上記の者が参加することを同意いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名

印

住所	〒
	TEL
	E-mail:

～特記事項～ その他何かあれば、ご記入ください
