

令和6年度

## 『遊創塾』

～イン・リーダー研修会～  
参加申込書

ふりがな			
氏名			
学校名			
子ども会名			
緊急連絡先	自宅		
	携帯		
	その他		
住所	〒 - 宮崎市		

◇下記の症状であてはまるものに○をし、必要事項を記入してください。

健康調査欄	症 状	血液型	( 型)	その他、気になること、医師の指示を受けていること等があれば、記入して下さい。
	貧血をよく起こす	有・無		
	よく鼻血ができる	有・無		
	ぜん息がある	有・無		
	腹痛(胃痛)をおこしやすい	有・無		
	じんましんがでやすい (原因は )	有・無		
	持病がある (病名は )	有・無		
	現在治療中の病気がある (病名は )	有・無		

以上のとおり申し込みます。

令和 6年 月 日

宮崎市子ども会育成連絡協議会

会長 荒川 正彦 様

保護者氏名(直筆)

印

※申込書は、必ず保護者が記入してください。

なお、記載内容については、研修案内の発送や、緊急時対応など、研修会に関する目的のみに使用し、その他の目的では一切使用しません。