

フリガナ  
▶ 参加者氏名 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年 性別 男・女  
※兄弟姉妹で参加される場合は下記に記入してください。

フリガナ  
名 前 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年 性別 男・女  
フリガナ  
名 前 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年 性別 男・女

▶ 学 校 \_\_\_\_\_ 小学校 ▶ 学童保育を利用 はい ・ いいえ  
フリガナ  
▶ 保護者名 \_\_\_\_\_ (保護者代理 \_\_\_\_\_)  
※直接の保護者名がわからない場合は代理の欄に記入してください。

▶ 住 所 (〒 \_\_\_\_\_ ) 向日市 ・ 長岡京市

▶ 電話番号 \_\_\_\_\_ ▶ 緊急連絡先 \_\_\_\_\_  
※緊急連絡先には活動時間中に確実に連絡の取れるものを記入してください。

▶ 活動のお知らせメール配信に登録済み はい ・ いいえ ※登録方法はスタッフまでお尋ねください。

○どこでわくわくキッズを知りましたか？

チラシ ・ 市の広報 ・ 学 童 ・ インターネット ・ その他 \_\_\_\_\_

○アレルギーはありますか？

ない ・ ある → \_\_\_\_\_

○その他、何かありましたらお知らせください。

◎ご記入いただいた情報は、わくわくキッズの活動・広報および緊急時に利用させていただきます。

親団体のNPOつくしクラブと共有する場合がありますが、その他第三者へ提供することはありません。

◎撮影した写真を、活動紹介のためにホームページやチラシ、参加者への写真販売で使用させていただくことがあります。

不都合がある場合は、予めスタッフまでお知らせください。

◎掛け捨て型の保険（東京海上日動火災保険株式会社の傷害保険）に加入しています。

補償内容は「死亡－200万円」「入院－1日1000円」「通院－1回500円」です。

安全面には最大限注意して活動を行っていますが、障害・後遺症や保険の適用外への責任は負いかねますので予めご了承ください。

以上の内容に同意していただける場合は、署名をお願いします。

\_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_

活動参加時にスタッフにお渡し下さい。もしくは、下記FAX番号まで送信してください。

TEL>075-953-0383 FAX>075-953-0388 e-mail>office@wkwk-kids.com

Twitter>@wakuwaku\_kids Website>http://wkwk-kids.com/