平成30年度大阪府スポーツ少年団リーダー会

ジュニアリーダー交流会参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 |  | 学年 |  |
| 氏名 |  | 男・女 |
| ふりがな |  |
| 住所 |  |
| 緊急連絡先（保護者の携帯等） |  | 所属団名 |  |
| 集合の有無 | 〇 ・ × | 受講経験 | 〇 ・ × | 活動年数 |  年 |

参 加 承 諾 書

 平成３０年度大阪府スポーツ少年団リーダー会ジュニアリーダー交流会に参加することを

参加者の保護者として承諾します。

 大阪府スポーツ少年団

 本部長　河野　邦夫　様

平成３１年 月 　日

　　　 　　　　　　　 参加者氏名

 　　　　　　　 保護者氏名　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 健康事前調査 |

（有・無のいずれかに○をつけてください。）

１．アレルギーはありますか。……　有　・　無

　（「有」の場合は、具体的に下に記入ください）

|  |
| --- |
| ①アレルギーの原因（アレルギー症状の具体的な原因物質を記入してください）②具体的症状③具体的対応策 |

裏面に続きます。

２．健康上または医療行為を受ける上で配慮すべきことはありますか。

……　有　・　無

|  |
| --- |
|  |