令和６年度大阪府スポーツ少年団

ジュニア・リーダー体験の集い　参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 | 学年 | 所属団名 |
| 氏名 |  | 男・女 |  |  |  |
| ふりがな |  |
| 住所 | 〒 |
| 緊急連絡先（携帯・メール） | (　　 　　)－(　　 　　)－(　　　 　)　 | 駅集合 | ○・× | 活動年数 |  年 |
| 　@　　　　　　　 |

参 加 承 諾 書

令和６年度大阪府スポーツ少年団ジュニア・リーダー体験の集い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　小谷　恵美子　様

令和７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。「有」の場合は、具体的に下に記入ください）

１．アレルギーはありますか。……　有　・　無

※ビュッフェ形式（アレルギー表示あり）のため、基本的には対応食の提供はございません。

|  |
| --- |
| 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 |

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

|  |
| --- |
|  |