

令和6年度大阪府スポーツ少年団  
ジュニアリーダースクール参加申込書

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				
受講経験	○	・	×	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スクール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6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、具体的にご記入ください)  
※食物アレルギーがある場合は、食物アレルギー対応連絡表も併せて提出してください。

1. アレルギーはありますか。…… 有 ・ 無

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

--