**令和4年度　環境づくり親子デイキャンプ　参加申込みＦＡＸ用紙**

**FAX:０１３５－２３－７２３６**

**【事務局】**余市教育福祉　平野直己先生

**アドレス：**[**yoichi.oyakocamp@gmail.com**](mailto:yoichi.oyakocamp@gmail.com)**／**[**yoichi\_camp2013@yahoo.co.jp**](mailto:yoichi_camp2013@yahoo.co.jp)

**□8月20日（土）　親子デイキャンプに参加します**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名（ふりがな）** | **年齢** | **生年月日** |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **入会状況** | **親の会会員　　・　　会員外** |
| **所　属** |  |
| **ご住所** |  |
| **ご連絡先** | **TEL**  **E-mail** |

◆下記内容を承諾の上、キャンプへの参加を申し込みます◆

キャンプ開催中(集合から解散)は、野外での活動を行いますので、ケガなどの危険がありえます。 その危険が最小限となるように充分注意し安全対策をいたしますが、万が一の場合、応急処置と必要に応じた医療機関への連絡、輸送を行います。また、加入保険以上の責任は負いかねますので、ご了承ください。

□上記内容に同意いたします

◆個人情報について◆

参加にあたり、収集した個人情報は、キャンプ運営や保険手続き、事務局からのお知らせ発送以外には使用しません。

活動の様子を写真に撮り、大学生の所属する大学と余市教育福祉村のホームページや広報、Facebookページ、その他活動紹介、研究資料として使用することがあります。

□上記内容に同意いたします　　　□写真の掲載は遠慮したい