

FAX番号 : 022-257-5155

申込期間 : 令和3年8月16日(月)～8月22日(日)

※申込期間以外は、受付できませんのでご注意ください

## 「がんばれ!!みやぎっ子」参加申込書

ふりがな		
参加児童 氏名		男 ・ 女
	【 小学(年) 4 ・ 5 ・ 6 】	
生年月日	平成 年 月 日 生	
ふりがな		
参加保護者 氏名		男 ・ 女
	【 続柄 : 】	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 生	
住所	〒 - 宮城県	
連絡先	自宅 : - - 携帯番号 : - - ※日中連絡の取れる番号	
子ども会名		
アレルギー	無 ・ 有 ( アレルギー名: )	
安全共済会加入	加入済 ・ 未加入 ※未加入の場合は、開催2週間前までに必ずご加入ください	

※県子連記入

No.	1	2	3