

同意書・緊急連絡票

参加者氏名

私は、日常の生活に支障なく、健康と判断し、津市子ども会洋上教室（以下、洋上教室）に参加いたします。

洋上教室では、集団行動での規律を守り、自らも健康に十分注意して生活することに同意します。

また、この同意に反して、日常生活における持病等に起因する洋上教室中の事故、病気の発生については、すべて自己責任であることを認めます。

緊急連絡先

※昼間、夜間の連絡先が携帯電話と同じであれば、氏名欄に、【例】「優先①と同じ。」と、ご記入ください。

| | | | | |
|------------------------|---------|--|---------|--|
| 携帯番号 | 優先① | | 続柄 | |
| | 優先② | | 続柄 | |
| | 優先③ | | 続柄 | |
| 昼間の連絡先 | 氏名 | | 参加者との関係 | |
| | 会社名など | | | |
| | 電話番号 | | | |
| 夜間の連絡先 | 氏名 | | 参加者との関係 | |
| | 会社名など | | | |
| | 電話番号 | | | |
| 不在時の連絡先 (親戚、近隣、知人等) | 氏名等 | | | |
| | 電話番号 | | | |
| | 参加者との関係 | | | |

上記のことに相違ありません。

平成 年 月 日

保護者氏名

印

| 事務局使用欄 | | |
|--------|---|-----|
| 号車 | 班 | 通番号 |
| | | |