平成28年度 リナシティ探検隊・番外編 申込書兼同意書

フリガナ		年齢		性別	
参加者氏名					
フリガナ				参加者との続柄	
保護者氏名					
学校名				学年	年生
住所	郵便番号 〒				
電話番号		ファックス			
メールアドレス					
緊急連絡先		緊急連絡先の方の名前			
アレルギーの有無、または特質事項がある場合は記入	無 ， 有 （有の場合は具体的な内容をご記入ください ）				

同意します □	リナシティ探検隊・番外編の期間中に撮影した写真につきましては、鹿屋市及びリナシティかのやで発行する広報物に掲載させて頂きます。

保護者同意書

平成28年度 リナシティ探検隊・番外編の内容を理解した上で申し込みすることに同意いたします。

申込年月日 平成 年 月 日

フリガナ

保護者氏名 ㊞

※ この情報はリナシティ探検隊・番外編 関係以外には使用いたしません。
※ この事業での映像データ使用権は主催者に帰属し、出版物・WEB・広告などへ無償で使用・編集・加工することがありますのであらかじめご了承ください。