ミズノあずかり教室～施設名●●●～

申込書／児童調査書兼同意書

個人情報の取り扱いについて、ミズノプライバシーポリシーをご確認いただき、
同意のうえお申込みをお願いいたします

□　同意する

ふりがな 児童氏名　　（男・女）	学年	生年月日 年　　月　　日
学校名		
ふりがな 保護者氏名	続柄	緊急連絡先
メールアドレス		

【お子様の現状・様子についておしえてください】

●在治療中の疾病・心身障害の有無　　あり　・　なし

◎ありの場合　内容、投薬の有無、それらに関してスタッフに配慮してもらいたいこと

●アレルギーの有無　　あり　・　なし

◎ありの場合、該当するものを全て記入してください。

●アレルギーによるショック症状の有無　　あり　・　なし

◎ありの場合、症状が出た場合の対応・投薬の有無について記入してください

●その他集団生活において気になること、スタッフへの連絡事項を記入してください。(お子さまの性格など)

●施設までの経路についておしえてください。

（例）徒歩〇分、電車〇〇駅～〇〇駅、自転車〇分など

ご協力、ありがとうございました。

ミズノあずかり教室～施設名●●●～