

令和8年度 杉の木青年教室 登録申込書

ふりがな			生年月日	性別	年齢
氏名			昭・平 月 日	男・女	
住所	〒 調布市				
※登録者本人と書類の送付先が異なる場合は、その旨と郵送先のご住所もご記入ください。					
電話番号	自宅・携帯				
	緊急 連絡先		本人と の関係		
メールアドレス (お持ちの方)				アドレス の持ち主	本人・()
※出欠確認など、syakaiky@city.chofu.lg.jp (社会教育課のアドレス)からメールいたします。					
障害名				障害 等級	度／ 級
※障害手帳をお持ちの方は、障害名及び等級をご記入ください。					
勤務先 又は 在学学校名等			卒業 中学校名		
<p><参考事項></p> <p>杉の木青年教室は、ボランティアスタッフ、看護師等の方々に協力いただきながら運営します。参加にあたって、知っておいてほしいことがありましたら、ご記入ください。</p> <p>①最近の状況 ②好きなこと ③嫌がること ④声掛け時に気を付けた方が良いこと…など。</p>					
アレルギーの有無、症状や対処方法 なし ・ あり (原因物:)			<p>本人写真の添付</p> <p>サイズは自由 (この枠に入らない場合は裏面に貼付してください)</p> <p>なるべく本人のみが映っているもの</p> <p>お手持ちのスナップ写真の切り抜き等でも結構です</p>		
保護者の 送迎	なし ・ あり				
<p>【登録の申込みに当たって】</p> <p>○杉の木青年教室のご登録にあたり、参加される方の状況を把握するため、ご記入をお願いしております。ご記入いただいた内容については、本事業以外には使用いたしません。</p> <p>○杉の木青年教室の活動を広く市民のみなさまに知っていただくため、活動中の様子を写真撮影し、調布市ホームページ等に掲載する予定です。別紙の「写真撮影使用に関する承諾書」をご確認いただき、記入のうえ、御提出ください。</p>					

※申込み多数の場合は、抽選とさせていただきます。(定員40人)

(裏面あり)