

主な  
内容予定

- 新潟の海で楽しく遊ぼう(新発田市 藤塚浜海水浴場)
  - 力を合わせて、大漁だ!(地引き網体験)
  - 特産のアスパラガスを収穫しよう!
  - 新発田の美味しいもの、たくさん食べよう(バーベキュー)
  - 新発田の祭りのシンボル「金魚台輪」土鈴の絵付け体験
- ※天候などにより内容が変更または中止になる場合があります。

昨年の様子はホームページでご覧になれます。

第2回新発田臨海学校

検索

## ふくしまっ子集まれ!!

### 参加申込書

申込者(保護者) \_\_\_\_\_ 印

※ 参加者全員分を書いて下さい。(保護者の方は保護者欄に○を付けて下さい)

(ふりがな) 参加者氏名	年 齢 (学年)	性 別	住 所	保 護 者	連 絡 先
	小 学 歳 年	男 女	〒		TEL
					FAX
	小 学 歳 年	男 女			TEL
					FAX
	小 学 歳 年	男 女			TEL
					FAX
	小 学 歳 年	男 女			TEL
					FAX
	小 学 歳 年	男 女			TEL
					FAX

募集人員 50 名 (先着順となります) 申込み締切 7 月 12 日 (金)

ご要望などありましたらお書き下さい。

FAX 024-534-5060

(参加申込書及び右側の問診票も一緒にお送りください)

福の鳥プロジェクト事務局 (株式会社第一印刷内)

ふくしまっ子集まれ 係

## ふくしまっ子 集まれ!! 参加者問診票

■子どもさんについて（子どもさん一人につき1枚書いて下さい）

■複数でお申込みの方は、この参加者問診票をコピーしてご利用下さい。

(ふりがな) 氏 名		男 女	生年月日 (年齢)	平成 年 月 日 ( 歳)
学 校 名			学 年	
健 康 に つ い て	アレルギー 有（具体的に： _____ ） 無			
	現在かかっている病気やけが 有（ _____ ） 無		常備薬 有（ _____ ） 無	
	3ヶ月以内に大きなけがや病気をしましたか？ 有（どんな _____ ） 無		左記について配慮すべきこと	
	健康面で気になることはありますか？（車酔い、おねしょ、喘息、など）			
日常生活で気になること、心配なことがありましたら、お書き下さい。				

■ここからの記入はご家族で一枚で結構です。

保護者氏名		続柄	
自宅住所	〒 _____		
自宅電話		緊急連絡先 (どちらか)	勤務先 携 帯
同 行	する          しない	同行者名 (生年月日)	( _____ 年 _____ 月 _____ 日)

※問診票は、お申込み後、キャンセルになった場合は責任を持って破棄します。

お預りする個人情報厳重に取り扱います。保険の手続き、旅行の運営以外には使用しません。