

県北お泊り会② 保護者同意書

参加者情報

参 加 日	令和7年 12月 20日(土) ~ 21日(日)		
ふ り が な 参加者氏名			男 ・ 女
生 年 月 日	平成	年 月 日	歳
学 校・学 年	()年生		
現 住 所	〒		
緊急連絡先			
ふ り が な 保護者氏名			

記入日 令和 年 月 日

県北青少年の家 担当宛
県北お泊り会の参加を同意します。

(保護者署名)

印

※この用紙は当日に、同一グループ全員分をまとめて受付にご提出ください。
※グループごとに受付を行います。全員が集まってから受付にいらしてください。