

県北お泊り会 保護者同意書

参加者情報

参 加 日	令和8年 7月 25日(土) ~ 26日(日)	
ふ り が な 参 加 者 氏 名		男 ・ 女
生 年 月 日	平成・令和 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。