

事務局	受付No.
記入欄	月 日

第 69 回全国植樹祭 参加応募用紙

第 69 回全国植樹祭応募ガイドにより、下記のとおり参加を希望します。

- 太枠で囲まれた欄は、必ず記載してください。性別、生年月日の年号などは該当に○を付けてください。
- 応募人数の上限は **20 名** となります。なお、応募が 7 名以上になるときは、この用紙をコピーして複数枚使用し、まとめて提出してください。
- 応募用紙提出後の応募者の変更及び追加はできません。

応募人数	名
------	---

- 個人での応募の場合は本人について、グループ・家族で応募の場合は代表者について、記載してください。

応募ガイド「8 個人情報取扱」に記載の個人情報の利用目的に同意します。 ←必ずチェックをお願いします。

参加者 番号 1	ふりがな	-----		性別	男 ・ 女	生年月日	大正・昭和・平成	
	氏名	-----					年	月
	自宅住所	〒 -						
	携帯電話番号 (自宅電話可)	()						
※該当の場合は チェック		車イス常用 <input type="checkbox"/>		要介助 <input type="checkbox"/>		介助者 <input type="checkbox"/>		

- グループ・家族で参加を希望される場合、代表者以外の方について、以下の欄に記載してください。
(応募者全員分の記載が必要です。)

参加者 番号	ふりがな		性別	生年月日	自宅住所		該当の場合は チェック	保護者の 同意(注)
	氏名				携帯電話番号(自宅電話可)			
2	-----	-----	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日 (H30.4.1 現在 歳)	〒 -	電話 ()	車イス常用 <input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 介助者 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	-----	-----	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日 (H30.4.1 現在 歳)	〒 -	電話 ()	車イス常用 <input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 介助者 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	-----	-----	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日 (H30.4.1 現在 歳)	〒 -	電話 ()	車イス常用 <input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 介助者 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	-----	-----	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日 (H30.4.1 現在 歳)	〒 -	電話 ()	車イス常用 <input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 介助者 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	-----	-----	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日 (H30.4.1 現在 歳)	〒 -	電話 ()	車イス常用 <input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 介助者 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(注) 満 6 歳以 18 歳未満の方は、保護者の同意を得ていただく必要があります。その同意を得ている場合は、を付けてください。↑

【特記事項】	※食物アレルギーや身体上の理由等により、大会参加にあたって、特に注意が必要な事項がありましたら記載してください。 なお、該当する方が分かるように、参加者番号などを使って明示してください。
---------------	--

- 団体、学校、会社等の応募の場合は、団体名を記載してください。(家族、友人等の場合は記入不要です。)
- 団体住所の最寄の指定集合地を希望される場合は、団体住所を記載してください。なお、代表者住所の最寄の指定集合地を希望される場合は、記入不要です。

団体名	団体住所 電話番号	〒 -	電話 ()
-----	--------------	-----	--------