

平成 21 年度文部科学省委託事業「青少年元気サポート事業」 話し合い活動・全国大会
 平成 21 年度話し合い活動・全国大会 「みんなでギャザろうっ!!」
 参加者申込書

本人記入日 平成 21 年 月 日

<p>氏 名 <small>ふり がな</small> _____</p> <p>生年月日 19 ____ 年 ____ 月 ____ 日 満 ____ 歳</p> <p>学年 等 高校・その他〔 _____ 〕 ____ 年</p> <p>所属団体（あれば） _____</p>	<p>写 真</p> <p>証明写真でなくても結構ですが、顔がはっきりとわかる、最近の写真を貼ってください。 プリクラ不可。</p>
<p>住 所 〒 _____ _____</p> <p>TEL : _____ FAX : _____</p>	
<p>【応募動機】「話し合い活動・全国大会」に応募するにあたって、あなたが日頃から心がけて実践していることは何ですか？</p>	
<p>【希望する分科会】 分科会の内容は、実施要項をご覧ください。（数字で記入のこと）</p> <p>〔第 1 希望： _____ 〕〔第 2 希望： _____ 〕〔第 3 希望： _____ 〕</p>	

氏名【 】

【健康状態】 「話し合い活動・全国大会」の企画運営をするにあたり、考慮させていただきます。ご理解・ご協力をお願いいたします。

既往症（あてはまるものを で囲み、その症状についてご記入ください）

循環器疾患 呼吸器疾患 消化器疾患 腎臓疾患 糖尿病 リウマチ 貧血 けいれん発作 ぜんそく
高血圧 低血圧 過換気症候群 伝染病 アレルギー その他（ ）

* をつけた症状について（現在服用している薬の内容もご記入ください）

〔肖像権について〕

ガールスカウト日本連盟では、機関誌（『Girl Scouting』・『ガールスカウトマガジン OLAVE』）^{ガール スカウティング オレブ} 広報資料（パンフレット他）カレンダー等の出版物やホームページに掲載する写真を、年間を通して撮影しております。このたびのガールスカウトギャザリング全国大会においても撮影を予定しておりますが、この写真撮影および出版物等への掲載について、ご理解・ご了承をいただきますようお願いいたします。ご承諾いただけます場合は、下記にご署名、ご押印をお願いいたします。

平成21年度話し合い活動・全国大会における写真撮影および、ガールスカウト日本連盟の出版物ホームページ等への写真掲載を、承諾いたします。

参加者署名 _____

保護者署名 _____ 印

保護者記入欄

私は、（参加者氏名） _____ の

話し合い活動・全国大会「みんなでギャザろうっっ!!」への参加を認めます

保護者 氏名 _____ 印

個人情報については、当事業の事務についてのみ使用させていただきます。事業終了後には、適正な方法で処理いたします。
ご応募いただく皆様にはご理解、ご協力のほどお願いいたします。

【送付・問合せ先】（社）ガールスカウト日本連盟

〒151-0066 東京都渋谷区西原1-40-3

.03-3460-0701 FAX.03-3460-8383 E-mail:program@girlscout.or.jp