**ドリームチャレンジャー2024　親子参加申込み票**

※活動中の写真等を山口県PTA連合会の広報紙、ホームページ等に使用、掲載することを同意の上、申込みをしてください。

※参加費は当日徴収します。申込書の提出は9月30日(月)までにお願いします。都合により遅れる場合やキャンセルされる場合には必ずご連絡ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年  月日 | 平成　　　年  　　　月　　　　日 | 学校名・学年  　　　　　　　市・町　立  　　　　　　　　　　小　・　中　学校　　　　年 |
| 氏名 |  |
| 性　別 | 連絡先  　　電話：  　　E-mail： | | | 保護者名  　ふりがな  　氏　名 |
| 男・女 |

**※保護者がイベントに参加されない場合は、その旨保護者欄へ書き添えてください。**

**※子どものみ参加の場合、保護者名の下に引率者を記入願います。**

**※１人／枚の申込みとしてください。（兄弟等で参加の場合）**

〈服装・持参物〉

　長袖、長ズボン、ハイソックス、手袋（軍手）、帽子、登山に向いた靴（溝のある運動靴）、飲み物、おやつ、レジャーシート、虫よけスプレー、その他必要と思われるもの、

上記+お弁当が入るリュック

※登山ルートに滑りやすい箇所があります。

※事務局にて保険に加入します。

※出発前にお弁当をお渡ししますので各自リュックに入れて登山します。

※お弁当内容（アレルギー対応しておりません）

おにぎり2個（のり昆布、ゆかり）、鶏のから揚げ、ウインナー、ちくわ天、漬物

状況により内容が変わる場合があります

〈アレルギー特定原材料：鶏肉、小麦粉〉

※雨天の場合は、屋内で活動します。

※お預かりしました個人情報は本事業以外には使用致しません。

問合せ・申込み先

山口県PTA連合会

TEL　083-92５-677８　FAX　083-925-3815

E-mail　[info@yamaguchipta.jp](mailto:info@yamaguchipta.jp)