

お申込みは、こちらの参加申込書をスマホのカメラで撮影し、そのデータを佐倉市こども政策課メールアドレスに送付してください。→ [kodomoseisaku@city.sakura.lg.jp](mailto:kodomoseisaku@city.sakura.lg.jp)

なお、大会当日、この参加申込書原本を参加児童に持たせてください（事務局で回収します）。

## 参 加 申 込 書

令和 8 年      月      日

印旛地区青少年相談員連絡協議会会長 宛

下記のとおり、「令和 8 年度印旛地区少年の日・地域のつどい大会」への参加を申し込みます。

記

|                                                      |                                                                     |                                                                     |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| ふりがな<br>チーム名                                         | ※長すぎる名前はご遠慮ください。（10文字程度が目安です。）                                      |                                                                     |
| チーム<br>メンバー                                          | (1人目)<br>①児童氏名<br>②学校名・学年<br>③緊急連絡先<br>電話番号：<br>氏 名：<br>児童との関係（続柄）： | (2人目)<br>①児童氏名<br>②学校名・学年<br>③緊急連絡先<br>電話番号：<br>氏 名：<br>児童との関係（続柄）： |
|                                                      | (3人目)<br>①児童氏名<br>②学校名・学年<br>③緊急連絡先<br>電話番号：<br>氏 名：<br>児童との関係（続柄）： | (4人目)<br>①児童氏名<br>②学校名・学年<br>③緊急連絡先<br>電話番号：<br>氏 名：<br>児童との関係（続柄）： |
|                                                      | (5人目)<br>①児童氏名<br>②学校名・学年<br>③緊急連絡先<br>電話番号：<br>氏 名：<br>児童との関係（続柄）： | (6人目)<br>①児童氏名<br>②学校名・学年<br>③緊急連絡先<br>電話番号：<br>氏 名：<br>児童との関係（続柄）： |
| ※4～6名でお申し込みください。<br>(3人以下での申し込みの場合他チームとの合同参加といたします。) |                                                                     |                                                                     |
| その他（持病の対処方法等、留意すべきことがありましたら具体的に記入してください。）            |                                                                     |                                                                     |

※記載いただいた個人情報は、本大会の対応以外の目的には使用いたしません。  
※緊急連絡先には、当日必ず連絡が取れる方の電話番号とお名前をご記入ください。  
※主催者が撮影した写真は、個人を特定しにくい形式でホームページ・広報紙等に掲載する場合があります。

タグ取り鬼ごっこのルールや実施要項は右記二次元コードから確認いただけます。



「令和 8 年度印旛地区少年の日・地域のつどい大会」に参加するにあたり、上記について同意します。

代表者署名