

第 49 回江戸川区花火大会参加申込書

	住 所	連 絡 先				
共 通	〒 ー 安曇野市	自 宅 0263 ー ー				
		携帯電話 ー ー				
		※携帯電話は参加を希望する保護者様の番号(当日連絡先)をご記入ください				
参 加 者	子どもの氏名		性別	子どもの生年月日および年齢(申込時)		
	フリガナ		男 ・ 女	平成 年 月 日生まれ		
				(才)		
	保護者の氏名		性別	保護者の生年月日および年齢(申込時)	続柄	
	フリガナ		男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日生まれ		※父・母など
				(才)		

※応募対象：市内在住の小学生およびその保護者 ※1組につき子ども1人、保護者1人とします。

安全には万全の対策をとりますが、万一の事態を想定し、参加者に傷害保険を掛けさせていただきます。
 なお、この傷害保険には補償限度(死亡・後遺症 3,000 万円、入院・通院 5,000 円×部位・症状別支払倍率)がありますので、万一の補償も限度範囲内で行なわれますことをご承知いただき、下記の同意書に署名してご提出ください。

同 意 書

令和6年8月24日から8月25日に開催される江戸川区花火大会に

(参加者氏名) _____

_____ が参加するにあたり、

万一事故等があっても加入する傷害保険の補償限度内での補償となることに同意し、
 参加を申し込みます。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

提出先・問い合わせ先

〒399-8281 長野県安曇野市豊科 6000 番地
 安曇野市役所 教育部 子ども家庭支援課 児童青少年係
 電話 0263-71-2078(直通) FAX 0263-72-2065
 窓口 安曇野市役所本庁舎1階 17 番窓口