第 51 回江戸川区花火大会参加申込書

共通	住所		連絡先	
	〒　　― 安曇野市		自　宅 0263 －　　－ 携帯電話　　－　　－ ※参加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	児童氏名	性別	児童の年齢	
	ふりがな 男・女・回答しない		歳 （8月1日時点）	
	保護者氏名	性別	保護者の年齢	続柄
	ふりがな 男・女・回答しない		歳 （8月1日時点）	※父・母など

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

◆食べ物によるアレルギー症状はありますか。該当するものに〇印、（）内にご記入ください。

児 童　　ない ・ ある（食物名　　）
保護者　ない ・ ある（食物名　　）

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８年８月１日から８月２日に開催される江戸川区花火大会に

児童＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 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