第３５回少年消防クラブ員研修会　参加申込書

　少年消防クラブ員研修会に参加します。

　住所

　　　ふりがな

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　小学校　　　　　　　　年生　　　性別

　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　※緊急時連絡先　　　　　　　　　　　　　　※必ず連絡がとれる番号

　〇健康上（アレルギー等）・運動上留意を要することがありましたら、以下にその旨をご記入下さい。

アレルギー、運動上の留意事項

〇煙体験にて、室内に人工的な煙（ポータースモーク専用液を使用）を発生させその中を移動します。肺炎や喘息の既往がある方は咳などが発現する恐れがあります。このことについて、体験の可否について〇で囲んでください。

　　　　　　煙体験を　　　**する　・　しない**

〇保護者様の都合により、午前８時までに飯南消防署に送りに来られる場合はお　およその時間をご記入下さい。

※迎えについては、遅くとも１３時までに迎えに来てください。

※内容を確認させていただくために、緊急連絡先に電話することがあります。