カ モ ミ ー ル こ ど も 大 学　参　加　申　込　書

受付番号

申込期間：7月1日（月）10:00 ～ 7月12日（金）16:00締切

申込方法：参加申込書を下記へ提出（Eメール・持参）

申込日　2019 年7 月　　日

岐阜大学男女共同参画推進室　宛

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 参加者氏名（１） |  | 女　・　男 | 年生 |
|
| フリガナ |  |
| 参加者氏名（２） |  | 女　・　男 | 年生 |
|
| フリガナ |  |
| 参加者氏名（３） |  | 女　・　男 | 年生 |
|
| 保護者氏名 |  | | |
| 保護者所属 |  | | |
| 保護者連絡先  （電話及びEメール） |  | | |
| 緊急連絡先 |  | | |
| アレルギー | 食物アレルギー　 ： 　有　・　無  (具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| その他アレルギー　： 　有　・　無  (具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 平熱 | ℃ | | |
| 特記事項  (特別な配慮が必要な点など) |  | | |
| 兄弟姉妹で参加  申込の方 | 応募者多数の場合は抽選を行います。  抽選について下記のいずれかに○を付してください。  **１**．兄弟姉妹が全員当選の  場合のみ参加する  **２**．兄弟姉妹のうち、誰かが外れても当選した子どものみで参加する | | |

申込み先： 岐阜大学男女共同参画推進室（大学会館2階 生協向かい カモミール・カフェ）

　　　　　 人材開発部職員育成課男女共同参画係

電話☎　058-293-3397　　Email✉　sankaku@gifu-u.ac.jp