受付番号

カ モ ミ ー ル こ ど も 大 学　参　加　申　込　書

申込期間：7月2日（月）10:00 ～ 7月13日（金）16:00必着

申込方法：参加申込書を下記へ提出（メール・FAX・持参）

申込日　平成30年7月　　日

岐阜大学男女共同参画推進室　宛

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ |  | 女　・　男 | 年生 |
|
| ２ |  | 女　・　男 | 年生 |
|
| 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　Fax058-293-3396　Email　sankaku@gifu-u.ac.jp