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１１日（月）～１５日（金）17：00必着

申込方法：参加申込書を下記へ提出（できれば持参、Fax・メール可）

申込日　平成２８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  ・ | | | |
| 岐阜女子大学の方のみ  ご記入ください。 | | ８月２３日（火）のお迎え場所についてお伺いします。  下記のいずれかに○を付してください。  　１．岐阜女子大学　　　　　　　２．岐阜大学 | | |

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