

※事前に保護者の方がご記入ください。

※この申し込み書は当日受付にも用意しています。

※お友だちなどの分は、必要に応じてコピーしてご利用いただけます。また、HPでも配布しています。

## 善超寺キッズサンガ申込書（緊急連絡先・アレルギー）

※ご記入いただいた情報は善超寺にて厳重に管理いたします。

※緊急時の連絡と、下記でご同意いただいたご案内の他に、この情報を使用することはありません。

◎キッズサンガ中に撮影した写真・動画は、個人情報に十分配慮した形で新聞やウェブサイトなどに掲載させて頂くことがあります。あらかじめご了承ください。

◎善超寺が主催する子ども向け行事は、すべて保険に加入しています。

よみがな	性別	血液型
お子さんの氏名	生年月日・学年	アレルギーなど気をつけること
(よみがな)	男・女	A・B・O・AB (RH )
	年 月 日生 学年( )	
(よみがな)	男・女	A・B・O・AB (RH )
	年 月 日生 学年( )	
(よみがな)	男・女	A・B・O・AB (RH )
	年 月 日生 学年( )	
保護者氏名		
住所	〒 —	
◇今後、お寺で子ども向け行事を開催する際、上記ご住所にご案内をお送りしてもよろしいですか？		
a.すでに受け取っている    b.はい    c.不可		
緊急連絡先 電話番号	—	—
	—	—

※電話番号はお子さまの緊急時に使用しますので、携帯など連絡のつきやすい番号をご記入ください。

◇この催しを何で知りましたか？（複数回答可）

a.お友だちから    b.ご家族・ご親族から    c.門徒の方から    d.寺の者から  
e.郵送のお知らせ    f.ポスティングのチラシ    g.ウェブサイト    h.LINE    i.ポスター    j.その他( )

◇ご意見やコメントがありましたらご記入ください。