千葉市こどものまち CBT コアスタッフ参加申込書

1. はじめにお読み下さい

以下の項目をお読み頂き、ご同意頂ける場合は☑をご記入下さい。

□	**＊写真撮影に関して** こどものまち CBT では、**日頃の活動の様子を公式ホームページ等に掲載・報告**しています。 写真撮影・掲載へのご理解・ご協力をお願い致します。
□	**＊個人情報の取扱いについて** いただいた個人情報は、**こどものまち CBT 全般の活動、実行委員会・事務局からの連絡、傷害保険**に利用し、目的外利用は致しません。

2. お子さまの情報 をご記入下さい

エントリーできるお子さまは、**【小学１年生～高校３年生(または同学年)の方】**のみです。

1人目	フリガナ お名前						
	生年月日	西暦	年	月	日	学年	小学・中学・高校 （該当するものに〇） 年生

2人目	フリガナ お名前						
	生年月日	西暦	年	月	日	学年	小学・中学・高校 （該当するものに〇） 年生

3人目	フリガナ お名前						
	生年月日	西暦	年	月	日	学年	小学・中学・高校 （該当するものに〇） 年生

3. 保護者さまの情報 をご記入下さい

フリガナ お名前	
ご住所	〒＿＿＿－＿＿＿ ※マンション・ビル名・部屋番号等は省略せずにご記入下さい。
電話番号 （緊急連絡先）	（　　）－　　－ ※**必ず連絡のとれる電話番号**をご記入下さい。
メールアドレス	コアスタッフの会議などのお知らせを**「メール」にてご案内**しています。 **【PC メールが届くアドレス】**をご記入下さい。 ※**携帯電話やフリーメールアドレスをご利用**の場合は、**迷惑メール設定をご確認**のうえ、 次のドメインからメールが届くようにご対応下さい。 【@c-b-t.net】【@kodomo-koryukan.jp】【@city.chiba.lg.jp】

ご記入ありがとうございました。コアスタッフ会議時にご持参頂くか、下記提出先へお送り下さい。

【提出先】 千葉市子ども交流館　CBT 実行委員会事務局

＜E メール＞ cbt@kodomo-koryukan.jp　　＜FAX＞ 043-202-1503

＜郵送・持参＞ 〒260-0013 千葉市中央区中央 4-5-1 きぼーる内 3F 千葉市子ども交流館