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