**チーム☆あにまるズ 2020年度　参加表明書**

※参加する子供たちには1年間のボランティア保険に入って頂くため、保護者の方が以下にご記入とご捺印をお願い致します。

**以下の児童が2020年度の『チーム☆あにまるズ』に参加します**

**区分　□ ティーンメンバー　　□ ファミリーメンバー　　□ サポートメンバー**

**児童①氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年**

**児童②氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年**

**児童③氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年**

**保護者(大人)氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

**住所**

**電話番号(緊急時連絡先)**

**LINE ID**

**活動費： 500円×　 　人　　保険：500円×　 　人　　帽子：500円× 　　個**

**計　　　　　円**