

2021年「秋のつどいリモートプログラム」参加申込書

記入日 令和3年 月 日

| | | | | |
|---------|---|---|-----------|-------------|
| ふりがな | | | 学校(学年)・所属 | |
| 氏名 | | | 男・女 | 保護者氏名 |
| 現住所 | 〒 電話 () | | | |
| 生年月日・年齢 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 年齢 満()歳 |
| 緊急連絡先 | () 連絡先氏名: ※ 自宅以外で、緊急時すぐに連絡のとれる電話・携帯電話など | | | |

リモートプログラムについて

| | | | |
|--|---------|------|----|
| アプリケーション「Zoom」を使用したことはありますか | 保護者 : | ある | ない |
| | 参加者 : | ある | ない |
| 参加者はタブレット端末やパソコンの操作ができますか | できる | できない | |
| 当日は、どちらを使用して参加しますか | タブレット端末 | パソコン | |
| 事前接続確認に参加しますか ※ 10月10日(日)10:00~11:00を予定しています。 | はい | いいえ | |

障がいの状況について

| | |
|-------|------------------------------|
| 障害の種別 | 身体障害 ・ 知的障害 ・ その他() |
| 診断名 | ※ 診断名があれば、ご記入ください。 |
| 障害の程度 | ※ 身体障害者手帳、療育手帳などの等級をご記入ください。 |

参加に伴って不安なことや事前に相談したいことがあればお書きください。

※ 朝日キャンプではホームページ等でのキャンプの報告、募集チラシの作成の際に、プログラム中に撮影した 写真を使わせていただく場合がありますので、ご了承願います。
(それ以外の利用はありません)