

FAX による申し込みの場合 <2月4日まで>

以下をご記入の上、この用紙を下記の FAX 番号に送信してください

日本赤十字社山形県支部あて FAX 023-641-8861

参加申込書

レッドクロスキッズやまがたに参加します

(フリガナ) ()

参加児童氏名

学校名 山形市立 小学校 学年

ご連絡先（携帯電話等）

※申込内容について支部から問い合わせをさせていただく場合、および開催中にお子さんの体調不良などがあったときの緊急連絡先として使わせていただきます。

保護者で参加を希望される場合記載ください。

参加保護者氏名

メールでお申し込みの場合 <2月4日まで>

件名に： レッドクロスキッズ申し込み

本文に： ①参加児童氏名 ②フリガナ ③学校名 ④学年 ⑤緊急連絡先
⑥保護者も参加希望の場合は保護者氏名

をご記載の上、下記アドレスに送信ください。

e-mail: **shinkou@yamagata.jrc.or.jp**

日本赤十字社山形県支部 担当：斎藤、真木