

〈沖縄・球美の里〉保養プロジェクト【参加申込書】

希望参加保養	第1希望 月 日～ 月 日	／ 第2希望 月 日～ 月 日			
ふりがな		性別	男	生年月日(西暦)	年齢
保護者の氏名			女	年月日生	歳
ふりがな		性別	男	生年月日(西暦)	年齢
保護者の氏名			女	年月日生	歳
ふりがな		性別	男	生年月日(西暦)	年齢
お子さまの氏名			女	年月日生	歳
ふりがな		性別	男	生年月日(西暦)	年齢
お子さまの氏名			女	年月日生	歳
ふりがな		性別	男	生年月日(西暦)	年齢
お子さまの氏名			女	年月日生	歳
ふりがな		性別	男	生年月日(西暦)	年齢
お子さまの氏名			女	年月日生	歳
震災当時の住所	〒 一				
現住所	〒 一				
現住所の放射線量	屋内	$\mu\text{Sv}/\text{h}$	・	屋外	$\mu\text{Sv}/\text{h}$
電話番号	固定電話				
	携帯電話	続柄()			
	携帯電話	続柄()			
メールアドレス	フリガナ				
※読み違い防止のため フリガナを振ってください	携帯				
	フリガナ				
パソコン					
これまでに参加した保養場所と日数 (球美の里も含む)					
震災後の避難の有無/避難場所及び期間	有	無			
本プロジェクトへの参加理由					

○通信障害が多い為、郵送・FAX・メールいずれの申込みの場合も「たらちね・こども保養相談所」まで届いているか確認の連絡をお願いします。

○お子さまの**健康状態や体質などで特に注意が必要な場合や極度のアレルギーをお持ちの方は**必ず事前に事務局までご相談ください。



【たらちね・こども保養相談所】 受付時間 9:00～16:00 (土、日、祝祭日を除く)

認定NPO法人いわき放射能市民測定室たらちね 〒971-8162 福島県いわき市小名浜花畠町11-3 カネマンビル3F

TEL 0246-38-7173 / FAX 0246-38-8322 / メール hoyou@tarachineiwaki.org