

＜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													
保護者の氏名							性別	男	生	年	月	日	(西暦)
							女	年	月	日	生		年齢
ふりがな							性別	男	生	年	月	日	(西暦)
保護者の氏名							女	年	月	日	生		年齢
ふりがな							性別	男	生	年	月	日	(西暦)
お子さまの氏名							女	年	月	日	生		年齢
ふりがな							性別	男	生	年	月	日	(西暦)
お子さまの氏名							女	年	月	日	生		年齢
ふりがな							性別	男	生	年	月	日	(西暦)
お子さまの氏名							女	年	月	日	生		年齢
ふりがな							性別	男	生	年	月	日	(西暦)
お子さまの氏名							女	年	月	日	生		年齢
震災当時の住所	〒 —												
現住所	〒 —												
現住所の放射線量	屋内 μSv/h ・ 屋外 μSv/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												
	携帯												
	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		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畑町11-3 カネマンビル3F

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