

**<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 第 次保養( 月 日～ 月 日)		第2希望 第 次保養( 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
保護者参加	1. します 2. しません	<b>※夏休み、冬休み、春休みの期間中はお子さまのみの参加となります</b>			
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	〒 -				
現住所	〒 -				
現住所の放射線量	屋内	$\mu\text{Sv/h}$	・	屋外	$\mu\text{Sv/h}$
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	携帯				
	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				
震災後のお子様の変化					
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致します。
- 学童保養にお申込みの場合は参加経験の有無に関わらず事前説明会の出席必須です。いずれかの日程に必ずご出席ください。
- 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は必ず事前に事務局までご相談頂きますようお願い致します。
- 学童保養は友達同士を考慮した抽選は行っておりません。抽選結果による参加決定後のキャンセルはご遠慮くださいますようお願い致します。お一人でも参加ができるお子さまのみお申込みください。

**【たらちね・こども保養相談所】**

認定NPO法人いわき放射能市民測定室たらちね内  
 〒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 tarachine.hoyou@gmail.com  
 受付時間 9:00～16:00 (土、日、祝祭日を除く)  
 <沖縄・球美の里>公式サイト <http://kuminosato.net/>  
 いわき放射能市民測定室たらちね <https://tarachineiwaki.org/>

