**The Egg Tree House参加登録用紙**

**1． 参加プログラム（参加希望のプログラムを○で囲んでください）**

**十住堂　たまごの時間**

**代田橋　グリーフカフェ　武蔵野グリーフ＆ブックカフェ**

**グリーフケアキャンプ**

**2．なくなられた方も含めたご家族の名前、生年月日と連絡先**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 年　　月　　日 | 歳 | | 小中高大　　　　年 | 男　　女 |
|  |  | | 年　　月　　日 | 歳 | | 小中高大　　　　年 | 男　　女 |
|  |  | | 年　　月　　日 | 歳 | | 小中高大　　　　年 | 男　　女 |
|  |  | | 年　　月　　日 | 歳 | | 小中高大　　　　年 | 男　　女 |
| 保護者 |  | | 年　　月　　日 | 歳 | | ※保険の都合上記入日の生年月日、年齢をご記入下さい。 | |
| 保護者 |  | | 年　　月　　日 | 歳 | |
| 住所 | 〒　　　　　都・県　　　　　区・市 | | | | | | |
| 日中連絡先 | ＊連絡先の電話番号は、必ず通じるところをご記入ください | | | | | | |
| 夜間連絡先 |  | | | | | | |
| メールアドレス | PC |  | | 携帯 |  | | |

**3.　なくなられた方のお名前となくなられた日をご記入下さい。**

年　　　月　　　日

**4. The Egg Tree Houseを知ったきっかけをご記入ください。**

**5.　確認事項**

一般社団法人The Egg Tree Houseはプログラムを主催するにあたり、参加される方が安心して安全に過ごせるようにいたしますが、加入保険以上の責任は負いかねます。あらかじめご了承の上、保護者または成人された参加者のサインをお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名前　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

※参加登録用紙はThe Egg Tree Houseが責任を持って保管し、プログラム以外では使用しないことを約束いたします。