# 参 加 申 込 書

佐賀県黒髪少年自然の家所長　様

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和４年度主催事業「アドベンチャー教室２期」の参加について申込みます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏名 | ふりがな | 性別 | |
| 住所 | 〒 | TEL | （　　）<br>－ |
| 学校・学年 | 小学校　　年 | 緊急連絡先 | （　　）<br>－<br>※1【　　】 |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | | |
| 交通手段 | 行き：送ってくる人（　　）<br>交通手段（　　） | 帰り：迎えにくる人（　　）<br>交通手段（　　） | |
| 食物アレルギー | ・なし<br>・あり　※2【　　】 | | |
| 参加についての保護者の意見・要望 | | | |

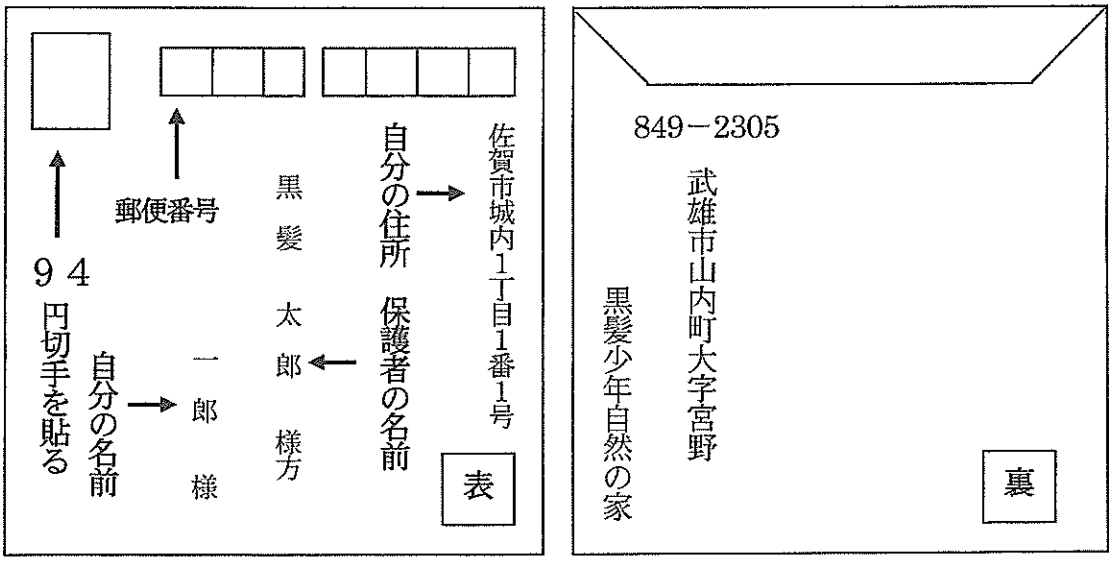
※1．緊急連絡先については誰の、どこの番号かを記入してください。　例【父携帯・母職場・祖父宅】

※2．食物アレルギー詳細シートをご提出ください。提出がない場合、アレルギーの対応ができかねます。
　　あらかじめご了承ください（詳細はご連絡いたします）。

※3．同じ学校の友達や兄弟の方などは、活動時別の班になります。予めご了承ください。

きりとり

## 【返信用封筒の書き方】




申込方法　①参加申込書と返信用封筒（定形・９４円切手を貼って）を同封のうえ、下記宛てに郵送でお申込みください。

〒８４９－２３０５　武雄市山内町大字宮野１８８８－５４
佐賀県黒髪少年自然の家　「アドベンチャー教室２期」係　担当　梶山・目床

②申込みを受理しましたら、確認の電話連絡をします。申込み後３日以上経っても連絡のない場合にはお問合せください。

③申込み者が定員を超えた場合は、抽選を行います。

④抽選の結果については、参加可否決定通知を本人宛に送付します。

問合せ先　佐賀県黒髪少年自然の家　TEL:０９５４－４５－２１７０　FAX:０９５４－４５－２１３７