

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年度提案型事業「防災キャンプ」の参加について申込みます。

氏名	ふりがな	性別	
住所	〒	TEL	() -)
学校・学年	中学校 年	緊急 連絡先	() -)
	小学校 年		
生年月日	平成 年 月 日	※1【 】	
交通手段	行き：送ってくる人 () 交通手段 ()	帰り：迎えにくる人 () 交通手段 ()	
食物アレルギー			
参加についての 保護者の意見・要望 ※3			

※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. 食物アレルギー対応ができません。予めご了承ください。

※3. 生活行動面等で配慮を要すること等ありましたら、ご記入ください。

----- きりとり -----

【 返信用封筒の書き方 】

表

94 郵便番号

黒髪太郎様

参加者の住所 保護者の名前

佐賀市城内1丁目1番1号

参加者の名前 一郎様

94 円切手を貼る

裏

849-2305

武雄市山内町大字宮野

黒髪少年自然の家

申込方法 ①郵送のみの受付となります。

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 「防災キャンプ」係

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 担当：古川・木寺

TEL:0954-45-2170 FAX:0954-45-2137

メール：kurosyou@kurokami-saga.jp