

参加申込書

佐賀県黒髪少年自然の家所長 様

令和4年度 提案型事業 くろかみ山系山歩き教室

「黒髪山系紅葉狩りと温泉・窯元めぐり」の参加について下記のとおり申込みます。

ふりがな 参加者氏名	生年月日	年齢	性別	<input type="checkbox"/> のなかにレ印を入れてください。
	S・H	歳		<input type="checkbox"/> 宿泊して両日とも参加 <input type="checkbox"/> 1日目のみ参加 <input type="checkbox"/> 2日目のみ参加
	年 月 日			
住 所	連 絡 先			
〒		-	-	
※食物アレルギー ・あり【 】※2 ・なし				
	S・H	歳		<input type="checkbox"/> 宿泊して両日とも参加 <input type="checkbox"/> 1日目のみ参加 <input type="checkbox"/> 2日目のみ参加
	年 月 日			
住 所	連 絡 先			
〒		-	-	
※食物アレルギー ・あり【 】※2 ・なし				
	S・H	歳		<input type="checkbox"/> 宿泊して両日とも参加 <input type="checkbox"/> 1日目のみ参加 <input type="checkbox"/> 2日目のみ参加
	年 月 日			
住 所	連 絡 先			
〒		-	-	
※食物アレルギー ・あり【 】※2 ・なし				
	S・H	歳		<input type="checkbox"/> 宿泊して両日とも参加 <input type="checkbox"/> 1日目のみ参加 <input type="checkbox"/> 2日目のみ参加
	年 月 日			
住 所	連 絡 先			
〒		-	-	
※食物アレルギー ・あり【 】※2 ・なし				

※1. お預かりした個人情報について、「黒髪山系紅葉狩りと窯元めぐり」のみに使用し、事業が終了したら処分します。

※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。)