

参加申込書

佐賀県黒髪少年自然の家所長 様

令和4年度主催事業「年末フェスタ in 黒髪」の参加について下記の通り申込みます。

記

住 所	〒		
電話番号		ミニ門松注文個数 個	しめ縄注文個数 個

ふりがな	生年月日	学年	性別	備考
参加者氏名				食物アレルギー等ありましたらご記入ください
ふりがな	S・H・R 年 月 日			アレルギー ・なし ・あり(注1) 【 】
ふりがな				アレルギー(注1) ・なし ・あり(注1) 【 】
ふりがな	S・H・R 年 月 日			アレルギー ・なし ・あり(注1) 【 】
ふりがな				アレルギー ・なし ・あり 【 】
ふりがな	S・H・R 年 月 日			アレルギー ・なし ・あり(注1) 【 】
ふりがな				アレルギー ・なし ・あり(注1) 【 】
ふりがな	S・H・R 年 月 日			アレルギー ・なし ・あり(注1) 【 】
ふりがな				アレルギー ・なし ・あり(注1) 【 】

※お預かりした個人情報については「年末フェスタ in 黒髪」にのみ使用し、事業終了後に処分します。

※学年の欄には、小・中学生は学年、園児は年長、年中、年少を記入してください。

(注1) 当施設のホームページより、食事のメニュー・成分表をご確認いただき、「食物アレルギー詳細シート」をご提出ください。提出がない場合には、アレルギー対応が出来かねますので、あらかじめご了承ください。