

# 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「ワイルドキッズ」について申込みます。

氏名	ふりがな	性別	
住所	〒	TEL	( ) —
学校・学年	小学校 年	緊急連絡先	( ) —
生年月日	平成 年 月 日	※【 】	
参加希望 (いずれかに○)	<u>1期</u> ・ <u>2期</u> ・ <u>両方参加※返信用封筒は2通同封してください</u>		
送迎車	行き 送ってくる人 ( )	帰り 迎えにくる人 ( )	
食物アレルギー	・なし ・あり ※2 【 】		
参加についての 保護者の意見・要望			

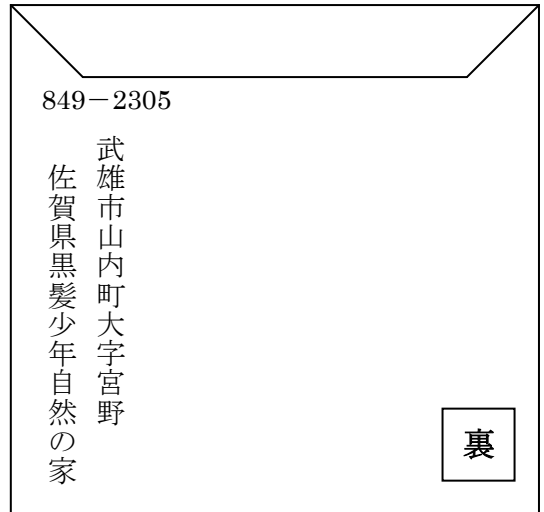
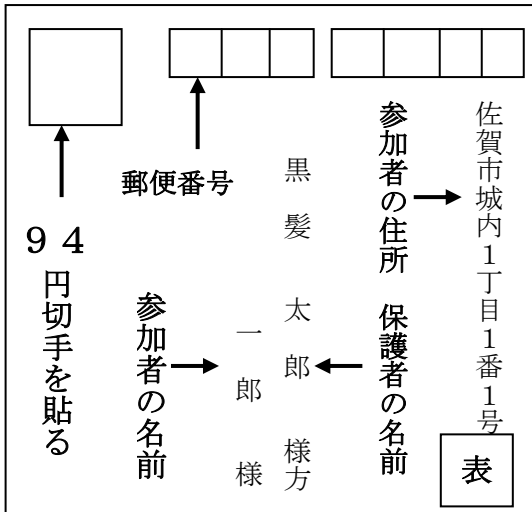
※1. 緊急連絡先については誰の、どこの番号かを記入してください。 例【父携帯・母職場・祖父宅】

※2. 当施設のホームページにより、当日のメニュー・成分表をご確認いただき、「食物アレルギー詳細シート」を必ずご提出ください。

提出がない場合には、ご対応できかねます。あらかじめご了承ください。

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（94円切手を貼って）を同封の上、下記あてにお申込みください。

〒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 「ワイルドキッズ」 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。

③参加申込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・山崎

TEL:0954-45-2170

FAX:0954-45-2137