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「ウィンタースクール１期」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	小学校 中学校　　年	**緊急連絡先**	（　　） － ※1【　　】
生年月日	平成　　年　　月　　日		
交通手段	行き：送ってくる人（　　）　帰り：迎えにくる人（　　） 交通手段（　　）　交通手段（　　）		
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】

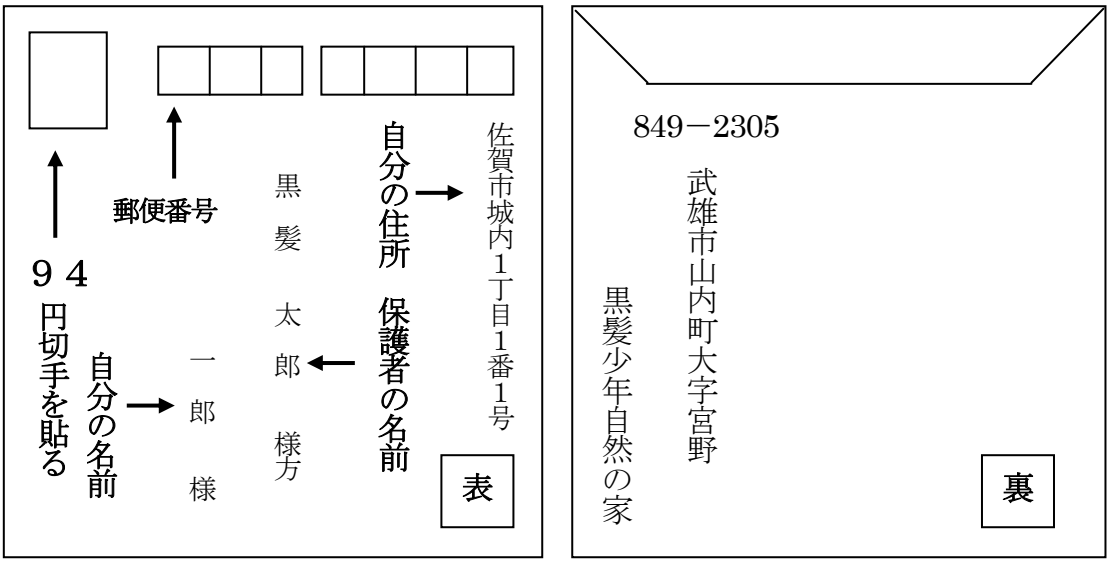
※2．~~食物アレルギー詳細シートをご提出ください。提出がない場合、アレルギーの対応ができかねます。あらかじめご了承ください。（詳細はご連絡いたします。~~

（１１月２０日以降の申込みについては食物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。）

※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。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　「ウィンタースクール１期」係　担当　梶山・山﨑

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**