

参加申込書

佐賀県黒髪少年自然の家所長 様

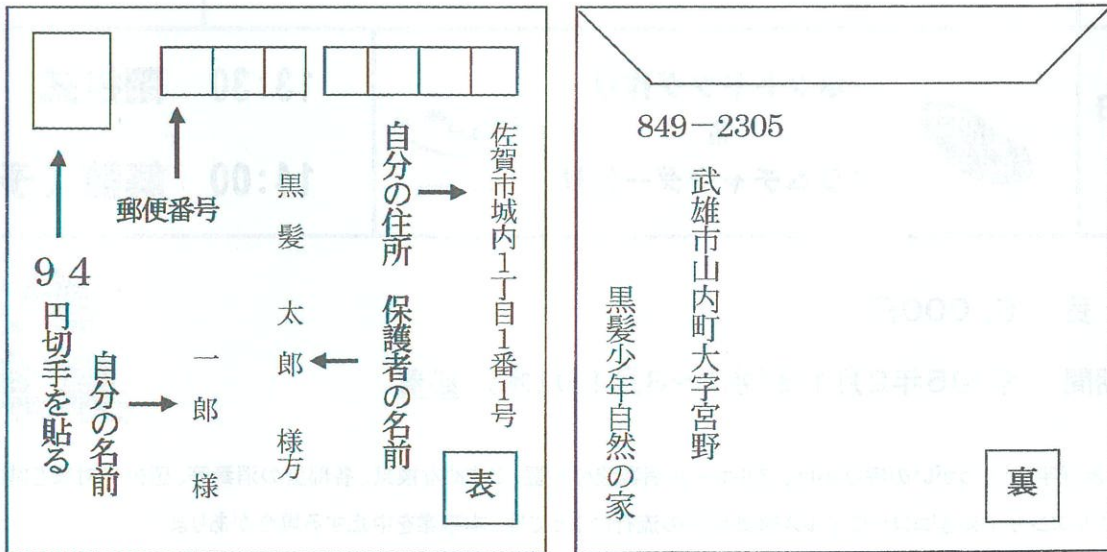
保護者氏名 \_\_\_\_\_

令和4年度主催事業「アドベンチャー教室2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 年	緊急連絡先	( )
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	・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）。
- ※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。予めご了承ください。

----- 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（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 「アドベンチャー教室2期」係 担当 梶山・目床

- 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