

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5年度主催事業「アドベンチャー教室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 年	緊急連絡先	() -) ※1 【 】
生年月日	平成 年 月 日		
交通手段	行き：送ってくれる人() 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ません。

予めご了承ください。詳細はご連絡いたします。(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、活動特別の班になります。予めご了承ください。

----- きりとり -----

【 返信用封筒の書き方 】

The diagram shows a return envelope with the following details:

- Postage:** 94円切手を貼る (Stick a 94-yen stamp)
- Postcode:** 郵便番号 849-2305
- Address:** 武雄市山内町大字宮野 (Yamanocho, Tsuruoka City)
- Recipient:** 黒髪少年自然の家 (Kurokami Shounen Jizenn no Ie)
- Sender:** 参加者の住所 佐賀市城内1丁目1番1号 (Participant's address: 1-1-1, Jinnouchi, Saga City)
- Sender Name:** 保護者の名前 黒髪太郎様方 (Guardian's name: Kurokami Taro)
- Labels:** 表 (Front) and 裏 (Back)

申込方法 ①郵送のみの受付となります。

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1期」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 担当：野中

TEL:0954-45-2170 FAX:0954-45-2137