

「五色沼ハイキング」申込用紙

下記項目をご記入のうえ FAX 又はメールにてお送りください。メールの方は本文への記入でかまいません。

| | | | | |
|---|-------|-----|--------|--------|
| 1 | ふりがな | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| | 参加者氏名 | | 年齢(学年) | 才(年) |
| | 住 所 | 〒 | | |
| | 連絡先 | TEL | FAX | |
| 2 | ふりがな | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| | 参加者氏名 | | 年齢(学年) | 才(年) |
| | 住 所 | 〒 | | |
| | 連絡先 | TEL | FAX | |
| 3 | ふりがな | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| | 参加者氏名 | | 年齢(学年) | 才(年) |
| | 住 所 | 〒 | | |
| | 連絡先 | TEL | FAX | |
| 4 | ふりがな | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| | 参加者氏名 | | 年齢(学年) | 才(年) |
| | 住 所 | 〒 | | |
| | 連絡先 | TEL | FAX | |

【注意事項】

※送信後、8時30分～17時00分間に(休所日を除く)到着確認の電話連絡をお願いします。

(Tel 024-957-2111)

※未就学児、乳幼児も保険に加入しますのでご了承ください。

※写真は当施設HP及びSNSなど広報活動用に利用いたしますが個人情報の取り扱いに留意し、掲載させていただきます。不明な点や掲載を希望されない場合は事前にお知らせください。

※ご記入いただきました個人情報は、当イベント運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

| | |
|--------|----|
| ※職員記入欄 | 累計 |
|--------|----|