

親子で楽しむ体験活動 参加申込書

※ 本事業で発生した怪我等については、応急処置の範囲で対応します。なお、本事業に参加される際は各自の保険で対応をお願いします。
※ 参加者全員の記入をお願いします。

※ 参加可能で希望する日を第3希望まで数字で記入してください。

親子で楽しむ 体験活動① 1月 18日 (日) 実施		親子で楽しむ 体験活動② 1月 25日 (日) 実施		親子で楽しむ 体験活動③ 2月 15日 (日) 実施	
親子で楽しむ 体験活動④ 3月 1日 (日) 実施		親子で楽しむ 体験活動⑤ 3月 22日 (日) 実施			

※ 参加決定日は決定通知でお知らせします。

※ 申し込みが定員以上に達した場合は抽選を行い参加者を決定します。

【代表者】

ふりがな		年 齢	性 別
氏 名			男・女
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
住 所	〒		
電 話 番 号			
メールアドレス			
アレルギーの有無	有・無	有の場合 (具体的食品名:)	

【参加者】

【参加者】

ふりがな		ふりがな	
氏 名		氏 名	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
年 齢	歳	性 別	男・女
アレルギー の有無	有・無 有の場合 (具体的食品名:)	アレルギー の有無	有・無 有の場合 (具体的食品名:)

【参加者】

【参加者】

ふりがな		ふりがな	
氏 名		氏 名	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
年 齢	歳	性 別	男・女
アレルギー の有無	有・無 有の場合 (具体的食品名:)	アレルギー の有無	有・無 有の場合 (具体的食品名:)