

第1回

みさかEポートスクール

募集要項

日時 令和元年 9月 14日(土) 9:00~16:00 (受付開始 8:30)

開催場所 《活動場所》アクトビレッジおの 《集合・解散》下関市深坂自然の森・森の家下関

Eポートスクール

対象 小学生以上 一般の方も参加できます 定員 20名 (抽選で決定します。)

申込み切 令和元年 9月 8日(日)

申込方法 下関市深坂自然の森・森の家下関に、直接お電話いただくか、FAX、メールにてお申し込みください。

参加費 お一人 980円 ※グループ申込みはの電話では承つておりません。申し込みにさいまは、(施設使用料、保険代など) ※参加決定後にスケジュールや持ち物の詳細を改めてご案内します。

《申込み先》 みさかの森自然学校

〒759-6602 下関市大字蒲生野字深坂 下関市深坂自然の森・森の家下関

電話 083-259-8 FAX 083-258-4862

メール info@feelkankyo.com

お 申 込 書

(みさかEポートスクール)

代表者1	ふりがな お名前		男・女	生年月日 西暦	年	月	日	(歳 生)	年
	ふりがな 保護者氏名		参加有無	ふりがな	その他参加者				
	住所	〒 -		電話番号 (緊急連絡先)					
	備考(アレルギーの有無など)・通信欄				連絡の取れる時間帯、希望時間	いつでもよい	時~	時希望	
代表者2	ふりがな お名前		男・女	生年月日 西暦	年	月	日	(歳 生)	年
	ふりがな 保護者氏名		参加有無	ふりがな	その他参加者				
	住所	〒 -		電話番号 (緊急連絡先)					
	備考(アレルギーの有無など)・通信欄				連絡の取れる時間帯、希望時間	いつでもよい	時~	時希望	
代表者3	ふりがな お名前		男・女	生年月日 西暦	年	月	日	(歳 生)	年
	ふりがな 保護者氏名		参加有無	ふりがな	その他参加者				
	住所	〒 -		電話番号 (緊急連絡先)					
	備考(アレルギーの有無など)・通信欄				連絡の取れる時間帯、希望時間	いつでもよい	時~	時希望	
代表者4	ふりがな お名前		男・女	生年月日 西暦	年	月	日	(歳 生)	年
	ふりがな 保護者氏名		参加有無	ふりがな	その他参加者				
	住所	〒 -		電話番号 (緊急連絡先)					
	備考(アレルギーの有無など)・通信欄				連絡の取れる時間帯、希望時間	いつでもよい	時~	時希望	
代表者5	ふりがな お名前		男・女	生年月日 西暦	年	月	日	(歳 生)	年
	ふりがな 保護者氏名		参加有無	ふりがな	その他参加者				
	住所	〒 -		電話番号 (緊急連絡先)					
	備考(アレルギーの有無など)・通信欄				連絡の取れる時間帯、希望時間	いつでもよい	時~	時希望	

※下記の事項に承諾されましたら☑を入れてください。

チェックがない場合、お申込みは無効となる場合がございます。

- 当落その他の連絡は代表者の方のみにいたします。(グループ全員にご伝達ください)
- 1グループの最大5名様までとなります。それ以上の申し込みはもう1グループ追加で代表者を立て、お申込みください。この場合、当落の結果は異なる可能性があります。予めご了承ください。
- 必ず連絡の取れるお電話番号をご記入ください。
- 申込書に未記入欄がないことをご確認ください。
- グループの全員が、他のメンバーを認識されていることをご確認ください。