

第23回(1/18)・24回(1/19) 森の学校 マウンテンバイク講習会

【グループ専用お申込書】

太枠内はすべてご記入ください。
 ※未記入がある場合はお申込みをお受けできません。

※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。

参加希望日に ○をしてください。	1/18	アクトレジッおの
	1/19	アクティブテラスきららいず

深坂自然の森下関
から
マイクロバス送迎
希望の方は
○をして下さい。

参加される方に付き添
われる方で送迎バスに
同乗される場合は
○をしてください。

マウンテンバイク
レンタル希望の方は
記入してください。
 ※インチは普段使用し
ている自転車のインチ
をご記入ください。
 ※ヘルメットレンタル
希望の方は○をしてく
ださい。

代表者	参加者氏名		生年月日	保護者氏名	住所	電話番号/緊急連絡先	備考(アレルギーなど)	マイクロバス送迎	同乗者	身長	インチ	ヘルメット
	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日	ふりがな	〒	TEL 番) ご連絡の取れる時間帯 いつでもよい 時～ 時				cm	インチ	
1	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日	ふりがな	〒	TEL 番)				cm	インチ	
2	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日	ふりがな	〒	TEL 番)				cm	インチ	
3	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日	ふりがな	〒	TEL 番)				cm	インチ	
4	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日	ふりがな	〒	TEL 番)				cm	インチ	
5	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日	ふりがな	〒	TEL 番)				cm	インチ	

深坂自然の森
下関へ
ご宿泊希望の
方は記入して
下さい。

宿泊希望日	宿泊人数				合計
	未就学児	小中学生	一般		
	男			男(名)	名
	女			女(名)	
	男			男(名)	合計 名
	女			女(名)	
	男			男(名)	合計 名
	女			女(名)	

氏名		生年月日
ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 (歳)
ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 (歳)
ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 (歳)
ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 (歳)
ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 (歳)

付き添いさ
れる同乗者
の
氏名 性別
生年月日
をご記入く
ださい。