

## 8/2（日） 水辺の教室

### 【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。

<p>※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。</p>	
<input type="checkbox"/>	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）
<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	必ず連絡の取れるお電話番号をご記入ください。
<input type="checkbox"/>	申込書に未記入欄がないことをご確認ください。
<input type="checkbox"/>	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。

	参加者氏名		生年月日	保護者氏名(ご参加される保護者)		生年月日	住 所	電話番号/緊急連絡先	備考(アレルギーなど)
代表者	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 ( 歳) ( 年生)	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 ( 歳)	〒 -	TEL) 緊)	
	1		ご連絡の取れる時間帯			いつでもよい		時～ 時	
	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 ( 歳) ( 年生)	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 ( 歳)	〒 -	TEL) 緊)	
	2		ふりがな	西暦 年 月 日 ( 歳) ( 年生)		ふりがな		西暦 年 月 日 ( 歳)	
	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 ( 歳) ( 年生)	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 ( 歳)	〒 -	TEL) 緊)	
3	ふりがな		西暦 年 月 日 ( 歳) ( 年生)	ふりがな		西暦 年 月 日 ( 歳)		〒 -	
ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 ( 歳) ( 年生)	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 ( 歳)	〒 -	TEL) 緊)		
4		ふりがな	西暦 年 月 日 ( 歳) ( 年生)		ふりがな		西暦 年 月 日 ( 歳)		〒 -
ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 ( 歳) ( 年生)	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 ( 歳)	〒 -	TEL) 緊)		
5		ふりがな	西暦 年 月 日 ( 歳) ( 年生)		ふりがな		西暦 年 月 日 ( 歳)		〒 -