

第35回(12/19)・36回(12/20) 森の学校 サバイバル講習会

【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。	12/19	深坂自然の森下関
	12/20	アクトヴィレッジおの

アクトヴィレッジおのへお申込みされる場合、
 マイクロバス送迎希望の方は○をして下さい。

	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
代表者	1	ふりがな 男・女	西暦 学年 年生 年 月 日	ふりがな	〒 -	TEL) 緊) ご連絡の取れる時間帯 いつでもよい 時～ 時		
	2	ふりがな 男・女	西暦 学年 年生 年 月 日	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)		
	3	ふりがな 男・女	西暦 学年 年生 年 月 日	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)		
	4	ふりがな 男・女	西暦 学年 年生 年 月 日	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)		
	5	ふりがな 男・女	西暦 学年 年生 年 月 日	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)		

深坂自然の森下関へご宿泊希望の方はご記入ください。	宿泊希望日	宿泊人数			
		未就学児	小中学生	一般	
		男			男(名) 合計
		女			女(名) 名
		男			男(名) 合計
		女			女(名) 名