

4月18日（日） 第2回みさかEポートスクール 【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。

深坂自然の森下開から
マイクロバス送迎希望の方
は○をして下さい
バスをご利用の方は当日、
深坂自然の森・森の家にて
8：30～8：40での集合受
付となります。

お申込み者が未成年の場合はご記入ください。
小学2年生以下は保護者同伴となります

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
1 2 3 4 5	ふりがな	西暦 男・女 年 月 日 (歳)	ふりがな ご参加 有無 参加の場合生年月日 する ・しない	〒	TEL 知 ご連絡の取れる時間帯 いつでもよい 時～ 時		
	ふりがな	西暦 男・女 年 月 日 (歳)	ふりがな ご参加 有無 参加の場合生年月日 する ・しない	〒	TEL 知		
	ふりがな	西暦 男・女 年 月 日 (歳)	ふりがな ご参加 有無 参加の場合生年月日 する ・しない	〒	TEL 知		
	ふりがな	西暦 男・女 年 月 日 (歳)	ふりがな ご参加 有無 参加の場合生年月日 する ・しない	〒	TEL 知		
	ふりがな	西暦 男・女 年 月 日 (歳)	ふりがな ご参加 有無 参加の場合生年月日 する ・しない	〒	TEL 知		