

第43回 (12/25土) ,44回 (12/26日)

森の学校 バードウォッチング

【グループ専用お申込書】

※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。	
<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。
<input type="checkbox"/>	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。※連絡の取れる時間帯は深坂の森受付時間(17:30)内をお願いいたします。
<input type="checkbox"/>	申込書に未記入欄がないことをご確認ください。※未記入がある場合はお申込みをお受けできません。
<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。

※参加者が18歳未満の場合は保護者氏名を記入して下さい。また小学三年生以下は保護者同伴となります。

(お申し込み)参加希望日	12月25日(土)
	12月26日(日)

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