

参加申込書

佐賀県黒髪少年自然の家所長 様

令和2年度主催事業「秋の収穫祭」の参加について下記のとおり申し込みます。

記

住所	〒
電話番号	

ふりがな	生年月日	学年	性別	備考
参加者氏名				食物アレルギーがありましたら ご記入ください。
ふりがな	S・H・R 年 月 日			・なし
				・あり
ふりがな	S・H・R 年 月 日			・なし
				・あり
ふりがな	S・H・R 年 月 日			・なし
				・あり
ふりがな	S・H・R 年 月 日			・なし
				・あり
ふりがな	S・H・R 年 月 日			・なし
				・あり
ふりがな	S・H・R 年 月 日			・なし
				・あり

※お預かりした個人情報については「秋の収穫祭」にのみ使用し、事業終了後に処分します。

※学年の欄には、小中学生は学年、園児は年長、年中、年少を記入してください。