|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＦＡＸ　申　込　用　紙  環南みんなの楽校のイベントに参加を申し込みます。  送り先**：ＮＰＯ法人千葉自然学校　ＦＡＸ番号０４３－２０２－７２３７**  平成　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| イベント名 | 月　　日（　）開催 | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 連絡先 | ※昼間連絡の取れる連絡先をお願いします。 | | | |
| 氏　名 | | 性別 | 生年月日 | 食物アレルギーの有無 |
| ふりがな | | 男　女 | 西暦　　　　　　年  月　　日　　満　　才 | 有　・　無  （内容　　　　） |
|  | |
| ふりがな | | 男　女 | 西暦　　　　　　年  　月　　日　　満　　才 | 有　・　無  （内容　　　　） |
|  | |
| ふりがな | | 男　女 | 西暦　　　　　　年  　月　　日　　満　　才 | 有　・　無  （内容　　　　） |
|  | |
| ふりがな | | 男　女 | 西暦　　　　　　年  　月　　日　　満　　才 | 有　・　無  （内容　　　　） |
|  | |
| ふりがな | | 男　女 | 西暦　　　　　　年  　月　　日　　満　　才 | 有　・　無  （内容　　　　） |
|  | |

※申込期限：**開催日の10日前まで**に必要事項を記入の上、下記までＦＡＸ送信下さい。

※複数お申込みの場合はコピーしてお使いください。

★申込書に記入された内容については、このイベントまたは他の催し物の情報提供以外の目的に一切使用いたしません。

★活動中の事故に関しては加入している保険の範囲で対応いたします。それ以上は参加者個人またはその保護者の負担となります。

★活動中の記録写真は広報等に使用させていただきます。問題ある場合はお申し出ください。

署名欄：平成　　年　　月　　日　　　氏名　　　　　　　　　印