

## 千葉県少年自然の家 エブリサンデーイベント参加申込書

\*太線枠内をご記入ください

参加プログラム		月 日						
		ザリガニコンテスト	MY工作	ニュースポーツ	プレパの日			
代表者	フリガナ						性別	年齢
	氏名						男・女	
	住所 (a) 連絡先	〒 -						
		電話 ( ) -	携帯電話 ( ) -					
		FAX ( ) -						
参加者名	フリガナ		性別	年齢	区分	学年	住所	
	氏名		男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	
	フリガナ		男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	
	氏名		男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	
	フリガナ		男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	
	氏名		男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	
	フリガナ		男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	
	氏名		男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	
	フリガナ		男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	
	氏名		男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	
代表以外の 家族の住所	住所 (b)	〒 -						
	住所 (c)	〒 -						
備考	減免申請	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する 名 ( ふれあいパスポート 障害者手帳 療育手帳 その他 )						
	その他							

- ・日中の連絡が取りやすい方を、代表者としてください。
- ・本申込書に記入された情報は、利用に関する連絡及び事務処理のために利用します。
- ・使用許可証は業務簡素化のため発行しません。発行を希望