

参加申込書

事業名		森の工作教室		八ヶ岳の植物で描く絵手紙	
1 代表者)	連絡先	〒 —		住所	
		TEL		携帯	
		FAX		PCアドレス	
	ふりがな			性別	(幼・小・中・高・成)
お名前			男・女	生年月日 (T・S・H) 年 月 日 才	
2	連絡先	〒 —		住所	
		TEL		携帯	
		FAX		PCアドレス	
	ふりがな			性別	(幼・小・中・高・成)
お名前			男・女	生年月日 (T・S・H) 年 月 日 才	
3	連絡先	〒 —		住所	
		TEL		携帯	
		FAX		PCアドレス	
	ふりがな			性別	(幼・小・中・高・成)
お名前			男・女	生年月日 (T・S・H) 年 月 日 才	
4	連絡先	〒 —		住所	
		TEL		携帯	
		FAX		PCアドレス	
	ふりがな			性別	(幼・小・中・高・成)
お名前			男・女	生年月日 (T・S・H) 年 月 日 才	
5	連絡先	〒 —		住所	
		TEL		携帯	
		FAX		PCアドレス	
	ふりがな			性別	(幼・小・中・高・成)
お名前			男・女	生年月日 (T・S・H) 年 月 日 才	
備考					

- ・必要事項ご記入の上、郵送またはFaxで八ヶ岳少年自然の家までお送りください。募集期間終了後、参加の可否についてご連絡させていただきます。
- ・メールでの連絡をご希望の方は連絡先にPCアドレスの記入をお願いいたします。資料等をお送りする関係上、携帯ではなくPCのアドレスをお願いいたします。
- ・今後のお知らせは、各同一住所の方以外、各個人へご連絡させていただきます。それぞれの連絡先をご記入いただくようお願いいたします。
- ・保険の関係上、生年月日までご記入ください。
- ・個人情報については、川崎市八ヶ岳少年自然の家の事業運営のみに使用致します。

**川崎市八ヶ岳少年自然の家**  
 〒399-0101 長野県諏訪郡富士見町境字広原12067-482  
 TEL:0266-66-2011 FAX:0266-66-2014