

# 平成30年度 ふれあい海岸教室参加申込用紙

|             |             |     |             |           |
|-------------|-------------|-----|-------------|-----------|
| 代表者<br>(大人) | フリガナ        |     | 性別          | 生年月日(年齢)  |
|             | お名前         |     | 男・女         | 年 月 日( 歳) |
|             | ご住所         | 〒 - |             |           |
|             | 連絡先<br>(自宅) | -   | 連絡先<br>(携帯) | -         |

|        |      |           |            |  |
|--------|------|-----------|------------|--|
| 大人・こども | フリガナ |           |            |  |
|        | お名前  |           |            |  |
|        | 性別   | 生年月日(年齢)  | 学年 ※お子さまのみ |  |
|        | 男・女  | 年 月 日( 歳) | 年生         |  |

|        |      |           |            |  |
|--------|------|-----------|------------|--|
| 大人・こども | フリガナ |           |            |  |
|        | お名前  |           |            |  |
|        | 性別   | 生年月日(年齢)  | 学年 ※お子さまのみ |  |
|        | 男・女  | 年 月 日( 歳) | 年生         |  |

|        |      |           |            |  |
|--------|------|-----------|------------|--|
| 大人・こども | フリガナ |           |            |  |
|        | お名前  |           |            |  |
|        | 性別   | 生年月日(年齢)  | 学年 ※お子さまのみ |  |
|        | 男・女  | 年 月 日( 歳) | 年生         |  |

|        |      |           |            |  |
|--------|------|-----------|------------|--|
| 大人・こども | フリガナ |           |            |  |
|        | お名前  |           |            |  |
|        | 性別   | 生年月日(年齢)  | 学年 ※お子さまのみ |  |
|        | 男・女  | 年 月 日( 歳) | 年生         |  |

◆申込期間: **平成30年 7月 1日(日)~ 7月 29日(日)** 定員30名 先着順

※期間外の申込は、無効とさせていただきます。

◆申込方法: 電話・FAX・メールのいずれかでお申し込み下さい。(電話受付: 火曜日を除く 9:00~16:30)

◆申込手續完了のご連絡及び資料の送付をいたしますので、代表者様は住所と電話番号を**必ず**記入してください。

◆生年月日、年齢は傷害保険に加入する際に必要になりますので**必ず**記入してください。

◆小学生のみの参加はできません。

※当日撮影した写真を、広報やホームページ等に掲載する場合がございますので、ご了承ください。

○申込先

公益財団法人 蘭島文化振興財団 松濤園(しょうとうえん)

電 話: 0823-65-2900 FAX: 0823-65-2711

メール: shoutouen@shimokamagari.jp

