

子どもプロジェクト in TAWARAYAMA2014参加申込書

ふりがな	男・女	学年	生年月日(西暦)		
参加者氏名		5・6年	年	月	日
住所 〒			学校名	小学校	
電話番号： ()					
FAX番号： ()					
緊急連絡先(携帯電話等): ()					
・・・以下の欄は、参加決定通知後に報告していただきます。(決定通知は8月1日頃の予定です)・・・					
健康保険証番号：(保険者番号：			記号番号：		
◆健康上などの留意点					

子どもプロジェクト in TAWARAYAMA2014に参加するにあたり、実施される内容を理解し、その趣旨に賛同の上、参加することを確認します。
 以上のことについて承知していることを確認します。

参加者氏名

保護者署名

印

参加申込書は下記事務局へ郵送頂くか、FAX(原本は参加時にご持参ください)で送付ください。
 ご不明な点は下記事務局まで、お問い合わせください。

〒759-4211 山口県長門市俵山4497番地 NPO法人 ゆうゆうグリーン俵山 電話 0837-29-5070 FAX 0837-29-5071 申し込み用紙はホームページからもダウンロードできます 「俵山猿人」 http://tawarayama.jp/
--