

鹿児島県立南薩少年自然の家  
FAX 番号 0993-77-1929

送信後、電話で受信確認をお願いします。(TEL0993 - 77 - 2500)



※ このまま送信してください。

令和元年度鹿児島県立南薩少年自然の家主催事業

「ひっとべなんさつ」

参加申込書 (FAX送信票)

※太枠内を御記入下さい。

ふりがな				生年月日	平成 年 月 日
参加者氏名		性別			( ) 歳
現住所	〒				
保護者氏名					
電話		緊急連絡先	TEL		
F A X		携帯電話等	TEL		
在籍学校 学年	立	学校	第	学年	
保護者からの 要望, 活動時の 配慮事項等					
食物アレルギー (有無に○)	本人 : ( 有 ・ 無 ) ※有の場合は内容をお書きください。 内容 :				
	保護者 : ( 有 ・ 無 ) ※有の場合は内容をお書きください。 内 容 :				

- ◆ 参加にあたって配慮が必要な場合は、お気軽に御相談ください。
- ◆ 住所・電話番号等については、県個人情報保護条例に基づき、本事業に関することに限り使用するとともに、適正に管理します。
- ◆ 本事業の活動風景の写真等を広報等に使用することがありますので、御了承のうえ、お申し込みください。
- ◆ 食物アレルギー等については、事前に御相談ください。

申込期間 : 令和元年9月6日(木) ~ 令和元年9月28日(土)