

FAX 申込書

宛先	水戸市少年自然の家 行	FAX	029-254-2201
送信日	令和 年 月 日 ()		
件名	『スターハウス in 自然の家』参加申込書		
送信内容	○1家族1枚記入し、少年自然の家までFAXにてお申込みください。 ○必要事項を記入または該当箇所を○で囲んでください。 ○望遠鏡は親子で1つのものを製作することもできます。		
	ふりがな 氏名	性別	続柄 または 学年
			食物アレルギーの有無 ※「有」の場合は食材名を具体的に記入
			無・有 ()
			無・有 ()
			無・有 ()
			無・有 ()
			無・有 ()
	参加人数	望遠鏡の材料数	食事数
	人	つ	人分
お子様の学校名			
ご住所	〒 ー		
電話番号 (緊急連絡先)			
FAX 番号			