

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	『四季の体験学習』参加申込書			
送 信 内 容	○1人1枚記入（兄弟姉妹は一緒に記入）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。			
	ふりがな 氏名	性別	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 ()
	学校名			
	住所	〒 —		
	電話番号 (緊急連絡先)			
	FAX 番号			
保護者名				