

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 | 『サマーキャンプ』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 | | | |
| | 保護者氏名 | | | |