**【「子供たちのワンダーランド」申込用紙】**

**電話で予約状況を確認いただいた後に、FAX（0166-94-3223）またはメール（taisetsu-suishinshitsu＠niye.go.jp）にて本紙を送信ください。※送信後、誤送信を防ぐため必ず電話ください。なお、メールで送信の方は必ずデータを送付ください。（ＨＰ内に掲載されているデータをダウンロードください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 利用日 | 平成　　　年　　　月　　　日　（　　時着）～　　　月　　　日　（　　時発）（　　泊　　　日） |
| 参加者１ | 代表者 | フリガナ参加者氏名 |  | 性別 | （　　　男　　・　　女　　） |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）歳 | 学校学年 | 小学校 |
| 年 |
| 保護者 | 保護者氏名 |  | 緊急連絡先 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | メールアドレス | ※メール受信指定をされている方は設定変更を願います。※間違いやすい数字やローマ字に注意の上御記入ください。 |
| 住　所 |  | 今後事業の案内をお送りしてもよろしいでしょうか。□はい　　□いいえ　（どちらかに✓をつけてください。） |

**①参加者情報**※上記代表者以外の参加者全員の情報を御記入ください。また、記入欄が足りない場合はお手数ですがコピーください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者２ | フリガナ参加者氏名 |  | 性別 | （　　　男　　・　　女　　） |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）歳 | 学校学年 | 　小学校　　　年 |
| 保護者氏名 |  | 緊急連絡先 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | メールアドレス | ※メール受信指定をされている方は設定変更を願います。※間違いやすい数字やローマ字に注意の上御記入ください。 |
| 住　所 |  | 今後事業の案内をお送りしてもよろしいでしょうか。□はい　　□いいえ　（どちらかに✓をつけてください。） |
| 参加者３ | フリガナ参加者氏名 |  | 性別 | （　　　男　　・　　女　　） |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）歳 | 学校学年 | 　小学校　　　年 |
| 保護者氏名 |  | 緊急連絡先 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | メールアドレス | ※メール受信指定をされている方は設定変更を願います。※間違いやすい数字やローマ字に注意の上御記入ください。 |
| 住　所 |  | 今後事業の案内をお送りしてもよろしいでしょうか。□はい　　□いいえ　（どちらかに✓をつけてください。） |
| 参加者４ | フリガナ参加者氏名 |  | 性別 | （　　　男　　・　　女　　） |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）歳 | 学校学年 | 　小学校　　　年 |
| 保護者氏名 |  | 緊急連絡先 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | メールアドレス | ※メール受信指定をされている方は設定変更を願います。※間違いやすい数字やローマ字に注意の上御記入ください。 |
| 住　所 |  | 今後事業の案内をお送りしてもよろしいでしょうか。□はい　　□いいえ　（どちらかに✓をつけてください。） |
| 参加者５ | フリガナ参加者氏名 |  | 性別 | （　　　男　　・　　女　　） |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）歳 | 学校学年 | 　小学校　　　年 |
| 保護者氏名 |  | 緊急連絡先 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | メールアドレス | ※メール受信指定をされている方は設定変更を願います。※間違いやすい数字やローマ字に注意の上御記入ください。 |
| 住　所 |  | 今後事業の案内をお送りしてもよろしいでしょうか。□はい　　□いいえ　（どちらかに✓をつけてください。） |

**①参加者情報**※上記代表者以外の参加者全員の情報を御記入ください。また、記入欄が足りない場合はお手数ですがコピーください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者２ | フリガナ参加者氏名 |  | 性別 | （　　　男　　・　　女　　） |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）歳 | 学校学年 | 　小学校　　　年 |
| 保護者氏名 |  | 緊急連絡先 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | メールアドレス | ※メール受信指定をされている方は設定変更を願います。※間違いやすい数字やローマ字に注意の上御記入ください。 |
| 住　所 |  | 今後事業の案内をお送りしてもよろしいでしょうか。□はい　　　□いいえ　（どちらかに✓をつけてください。） |
| 参加者３ | フリガナ参加者氏名 |  | 性別 | （　　　男　　・　　女　　） |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）歳 | 学校学年 | 　小学校　　　年 |
| 保護者氏名 |  | 緊急連絡先 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | メールアドレス | ※メール受信指定をされている方は設定変更を願います。※間違いやすい数字やローマ字に注意の上御記入ください。 |
| 住　所 |  | 今後事業の案内をお送りしてもよろしいでしょうか。□はい　　　□いいえ　（どちらかに✓をつけてください。） |
| 参加者４ | フリガナ参加者氏名 |  | 性別 | （　　　男　　・　　女　　） |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）歳 | 学校学年 | 　小学校　　　年 |
| 保護者氏名 |  | 緊急連絡先 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | メールアドレス | ※メール受信指定をされている方は設定変更を願います。※間違いやすい数字やローマ字に注意の上御記入ください。 |
| 住　所 |  | 今後事業の案内をお送りしてもよろしいでしょうか。□はい　　　□いいえ　（どちらかに✓をつけてください。） |
| 参加者５ | フリガナ参加者氏名 |  | 性別 | （　　　男　　・　　女　　） |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）歳 | 学校学年 | 　小学校　　　年 |
| 保護者氏名 |  | 緊急連絡先 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | メールアドレス | ※メール受信指定をされている方は設定変更を願います。※間違いやすい数字やローマ字に注意の上御記入ください。 |
| 住　所 |  | 今後事業の案内をお送りしてもよろしいでしょうか。□はい　　　□いいえ　（どちらかに✓をつけてください。） |