**【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で御確認ください。なお、メールで送信の方は必ずデータを送付してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 利用日 | 平成　　年　　月　　日～　　月　　日　（　　泊　　　日） |
| 退所時間 | 　　　　時　　　分 | 交通手段 | 往路：　車　・　道北バス | 復路：　車　・　道北バス |
| 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。） |

**Ⓐ 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。） |

**Ⓑ その他**

|  |
| --- |
| **○参加者のアレルギーの有無（食物・羽毛布団など）　○送迎をする方のお名前・参加者との関係・連絡先携帯電話番号****○その他心配事・伝えておきたいこと　など** |

**Ⓒ 選択プログラム　※選択①または②を選びプログラム名をお書きください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **午前中** | **午後** |
| **1日目** |  |  |
| **2日目** |  |  |
| **3日目** |  |  |

**〇「クラフト活動」がある日を選んだ場合、種類と個数をお書きください。**

**〇「雪上活動」がある日を選んだ場合、①②③の中で希望するものをお書きください。**