

「前島で自給自足の生活を通して親子の絆を深めるツアー」 申 込 書

一般社団法人五島市観光協会

体験交流事業 事務局 宛

FAX 0959-74-3215

TEL 0959-72-2963

/	/	/
---	---	---

注：必要箇所(太枠内)に漏れないようご記入ください。
 注：参加者欄には、参加する全員のお名前をお書きください。
 注：食物および動物アレルギーの方は必ずご記入下さい。
 注：宗教上の食事・食材等の制限がある方についても上記の欄にご記入ください。
 注：参加者の欄が足りない場合は、お手数ですが申込書をコピーの上、右肩に〇枚中の〇枚という意味で枚目／総数をお書きいただきお使いください。
 注：2枚目以降は保護者欄のご記入は不要です。

お申込年月日		フリガナ	
年	月	日	代表者氏名
郵便番号	ご住所		
連絡先電話等	自宅・勤務先	携帯番号	

*保護者（代表者）同伴でのお申込みとなります。ご注意ください。

ツ ア ー 参 加 者					
番号	氏 名	性別	年齢 学年	食物アレルギー等	動物アレルギー等
例	ゴトウ タロウ	男	8	・卵(完全に火が通っていれば大丈夫)	・猫(屋外飼いなら大丈夫)
	五島 太郎		小2		
1					
2					
3					
4					
5					

【宿泊時の部屋割りについて】

前島での宿泊については、前島集会場の大部屋を仕切りにて男性用・女性用に分けた形での宿泊となります。ご了解ください。

【通信欄】

アレルギー以外で、事務局側へ知っておいてもらいたい情報等がございましたら、ご記入下さい。