

# 主催事業参加 申込用紙

事業名

ファミリーウォーク～家族でビンゴ～

ふりがな 保護者氏名		性別	男 ・ 女	食事の 有無	有 ・ 無 (計 人)
ご住所	〒 ー	年齢		生年月日	
電話番号		緊急 連絡先			

ふりがな その他の参加者の氏名	性別	生年月日	年齢 (学年)	学校名 (小中学生のみご記入ください)	食事の有無	アレルギーの 有無 原因になる物
記入例 ちゅうおう たろう 中央 太郎	男	H23.6.10	9歳 (小3)	茨城県立青年の家小学校	有 ・ 無	有 ・ 無 (卵)
			歳 ( )		有 ・ 無	有 ・ 無 ( )
			歳 ( )		有 ・ 無	有 ・ 無 ( )
			歳 ( )		有 ・ 無	有 ・ 無 ( )
			歳 ( )		有 ・ 無	有 ・ 無 ( )

雨天時 確認方法	ホームページ ・ 電話 ※上記のどちらかでご確認下さい。	備考欄 (質問等)	
-------------	---------------------------------	--------------	--

☆申込みいただいた方の個人情報は、本事業のみに使用し、本人の許可無しに第三者に開示することはありません。

**申込について**

①期 間 10月 4日(日)～10月10日(土)  
受付時間は、午前8時30分～午後5時00分までです。  
定員になり次第締め切りとなります。

②対 象 小中学生およびその保護者  
定 員 10家族30名程度

③方 法 中央青年の家までFAXでお申し込み下さい。  
FAXがご自宅等がない場合はお電話でもかまいません。

④申 込 先 茨城県立中央青年の家 【担当 山崎】  
問 合 せ 先 〒300-4101 茨城県土浦市永井987  
電 話 029-862-3500  
FAX 029-862-3412

⑤そ の 他

- ・新型コロナウイルス感染症拡大防止のためマイクロバスの送迎は行いません。
- ・FAXでお申し込み頂いた方には、参加の可否について青年の家よりお電話いたします。(一両日中に連絡が無い場合は、お手数ではございますが、お電話にて確認をお願いいたします。)