

【記入上の注意】

- ・ 記入例にならって、すべての項目を記入してください。  
 (記入もれがある場合は、抽選の際に選外となることがあります。)
- ・ この申込書は、ひとりで参加・グループ(ふたり以上)で参加、いずれの場合でも記入していただきます。
- ・ グループが4人以上の場合は、2枚目以降の用紙に記入してください。  
 (活動における班は5～6人で構成します。同じグループで申し込んだ場合は原則同じ班としますが、7人以上で申し込んだ場合はグループを分けることがあります。)
- ・ グループで申し込む場合は、代表となる人の欄の番号に○をつけてください。(代表の人には、班編成の際に班長を務めていただくことがあります。また、参加の可否の通知など自然の家からの連絡窓口となっていただきます。)
- ・ 記入した申込書に、代表の人の郵便番号・住所・氏名を宛先面に書いた**普通はがきを同封**して、  
**〒424-0403 静岡市清水区和田島271-3 静岡市清水和田島少年自然の家** まで郵送してください。
- ・ 申込書の締切は、**2月28日(火)必着**です。
- ・ ご記入いただいた個人情報、今回の「スプリングアドベンチャー」事業の運営以外の目的に使用しません。

1	ふりがな		性別	学校名	
	氏名		男・女		
	生年月日	平成 年 月 日	学年・組	年 組	
	住所	〒( )			
	電話番号	( 自宅 )		( 保護者携帯 )	
	保護者の署名捺印	「スプリングアドベンチャー」への子どもの参加を承諾します。 平成24年 月 日			
2	ふりがな		性別	学校名	
	氏名		男・女		
	生年月日	平成 年 月 日	学年・組	年 組	
	住所	〒( )			
	電話番号	( 自宅 )		( 保護者携帯 )	
	保護者の署名捺印	「スプリングアドベンチャー」への子どもの参加を承諾します。 平成24年 月 日			
3	ふりがな		性別	学校名	
	氏名		男・女		
	生年月日	平成 年 月 日	学年・組	年 組	
	住所	〒( )			
	電話番号	( 自宅 )		( 保護者携帯 )	
	保護者の署名捺印	「スプリングアドベンチャー」への子どもの参加を承諾します。 平成24年 月 日			

4	ふりがな		性別	学校名	
	氏名		男・女		
	生年月日	平成 年 月 日	学年・組	年 組	
	住所	〒( )			
	電話番号	( 自宅 )		( 保護者携帯 )	
	保護者の署名捺印	「スプリングアドベンチャー」への子どもの参加を承諾します。 平成24年 月 日			
5	ふりがな		性別	学校名	
	氏名		男・女		
	生年月日	平成 年 月 日	学年・組	年 組	
	住所	〒( )			
	電話番号	( 自宅 )		( 保護者携帯 )	
	保護者の署名捺印	「スプリングアドベンチャー」への子どもの参加を承諾します。 平成24年 月 日			
6	ふりがな		性別	学校名	
	氏名		男・女		
	生年月日	平成 年 月 日	学年・組	年 組	
	住所	〒( )			
	電話番号	( 自宅 )		( 保護者携帯 )	
	保護者の署名捺印	「スプリングアドベンチャー」への子どもの参加を承諾します。 平成24年 月 日			
7	ふりがな		性別	学校名	
	氏名		男・女		
	生年月日	平成 年 月 日	学年・組	年 組	
	住所	〒( )			
	電話番号	( 自宅 )		( 保護者携帯 )	
	保護者の署名捺印	「スプリングアドベンチャー」への子どもの参加を承諾します。 平成24年 月 日			