

(様 式 1)

令 和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 開 催

令和2年度 第 〇〇 回 伊豆沼・内沼自然体験講座申込書

※ 枠線内の色付きセル⇒ 〇〇 にご記入ください。

1	ふりがな	〇〇	氏 名 :	〇〇	性別 :	〇	小・中学校	〇	年
	代表者	<input type="checkbox"/>	住 所 :	〒 〇〇 - 〇〇	〇〇 市 〇〇				
保護者	<input type="checkbox"/>	電 話 番 号 :	〇〇 - 〇〇 - 〇〇	〇〇					
		携 帯 電 話 番 号 :	〇〇 - 〇〇 - 〇〇	〇〇					

2	ふりがな	〇〇	氏 名 :	〇〇	性別 :	〇	小・中学校	〇	年
	代表者	<input type="checkbox"/>	住 所 :	〒 〇〇 - 〇〇	〇〇 市 〇〇				
保護者	<input type="checkbox"/>	電 話 番 号 :	〇〇 - 〇〇 - 〇〇	〇〇					
		携 帯 電 話 番 号 :	〇〇 - 〇〇 - 〇〇	〇〇					

3	ふりがな	〇〇	氏 名 :	〇〇	性別 :	〇	小・中学校	〇	年
	代表者	<input type="checkbox"/>	住 所 :	〒 〇〇 - 〇〇	〇〇 市 〇〇				
保護者	<input type="checkbox"/>	電 話 番 号 :	〇〇 - 〇〇 - 〇〇	〇〇					
		携 帯 電 話 番 号 :	〇〇 - 〇〇 - 〇〇	〇〇					

4	ふりがな	〇〇	氏 名 :	〇〇	性別 :	〇	小・中学校	〇	年
	代表者	<input type="checkbox"/>	住 所 :	〒 〇〇 - 〇〇	〇〇 市 〇〇				
保護者	<input type="checkbox"/>	電 話 番 号 :	〇〇 - 〇〇 - 〇〇	〇〇					
		携 帯 電 話 番 号 :	〇〇 - 〇〇 - 〇〇	〇〇					

※グループでご参加の方は代表者の欄に「○」を入力してください。

※中学生以下の方がご参加される場合は、保護者の欄に「○」を入力してください。

申込み方法:	必要事項を記入し、E-mailに添付またはFAX、郵送でお申し込みください。申込期限内であっても定員に達しだい、締め切らせていただきますのでご了承ください。 なお、受付後、数日以内に確認のご連絡を差し上げます。こちらからの返信が無い場合は、受付されていない可能性もありますので、お手数ですが、当センターまで照会願います。
--------	---

主 催 : 公益財団法人 宮城県伊豆沼・内沼環境保全財団
後 援 : 宮城県伊豆沼・内沼サンクチュアリ友の会

お申込み、お問合わせ先:

宮城県伊豆沼・内沼サンクチュアリセンター

住所: 〒989-5504 宮城県栗原市若柳字上畑岡敷味17-2

TEL: 0228-33-2216 FAX: 0228-33-2217

E-mail: izunuma@circus.ocn.ne.jp ホームページ: <http://izunuma.org/>