受付No.

参 加 申 込 書

名取市長　山田　司郎　様

令和　　年　　月　　日

下記の通り、参加を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| イベント名 | みちのく潮風トレイルを歩こう。岩手県自然体験会 | | |
| 申請者氏名  （保護者） | ふりがな： | | |
| 申請者住所 | 〒　　　- | | |
| 電話番号 |  | mail |  |
| 参加者氏名 |  | | |
| 参加者住所 |  | | |
| 学校・学年 |  | | |
| 年齢・性別 |  | | |
| アレルギ―の有無 | （有の場合は下記に詳細を記載ください。） | | |
| 事前学習会の参加の有無 | 参加　・　不参加　　※どちらかに丸を付けてください。 | | |
| お伝えしたいこと |  | | |

【問い合わせ】

生活経済部環境共創課環境保全係　担当：髙橋

TEL：022-724-7159（直通）