

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<br>(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          |                           |      |  |
| アレルギーの有無       | (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：高橋  
TEL：022-724-7159（直通）