

母と子の野外あそび企画

参加申込書（森のライフスタイル研究所 行き）

FAX 03-6205-6224

メール info@slow.gr.jp

参加希望日	10/12	11/2	11/29	12/14	2/22
-------	-------	------	-------	-------	------

※ ご希望の参加日にマル印をつけてください

お名前（おかあさん）／フリガナ	／	
メールアドレス	@	
生まれた年（西暦にて）	年	
連絡先電話番号 <small>（緊急を要する事前および当日の連絡用です。）</small>		
おかあさんは参加されますか？	はい	いいえ
お住まいの都道府県		
お名前（お子様）1人目／フリガナ	／	
性別	男の子	女の子
生まれた年（西暦にて）	年	
お名前（お子様）2人目／フリガナ	／	
性別	男の子	女の子
生まれた年（西暦にて）	年	
お名前（お子様）3人目／フリガナ	／	
性別	男の子	女の子
生まれた年（西暦にて）	年	

※お預かりした個人情報は、母と子の野外あそび活動にのみ使用させていただきます。