

平成30年度 徳島県子ども会連合会 自然ふれあい体験活動  
第4回 宿泊体験&自然満喫ネイチャーゲーム  
参加申込書

徳島県子ども会連合会 FAX (088) 656-1173  
E-mail: tokukoren@gmail.com

申込日：平成30年 月 日

参加者氏名	(フリガナ)	性別	年齢	学年	子ども会安全共済 <sup>*1</sup>
					加入・未加入・わからない
	生年月日	平成	年	月	日
参加者氏名	(フリガナ)	性別	年齢	学年	子ども会安全共済 <sup>*1</sup>
					加入・未加入・わからない
	生年月日	平成	年	月	日
参加者氏名	(フリガナ)	性別	年齢	学年	子ども会安全共済 <sup>*1</sup>
					加入・未加入・わからない
	生年月日	平成	年	月	日
中学生・高校生 ボランティア	(フリガナ)	性別	年齢	学年	子ども会安全共済 <sup>*1</sup>
					加入・未加入・わからない
生年月日	平成	年	月	日	
	一般 ボランティア	(フリガナ)	性別	年齢	子ども会安全共済 <sup>*1</sup>
					加入・未加入・わからない
生年月日	昭和・平成	年	月	日	
保護者氏名	(フリガナ)	電話番号	( )	-	( 自宅 ・ 携帯 )
住所	〒 -				
	※マンション名・アパート名・部屋番号も御記入ください				
緊急連絡先	( )	-	(氏名：	続柄：	)
旅行代金	【小学生】 ※ボランティアの方は不要 6,000円 × 名 = 円 (計 円)				
備考	※ご質問がございましたらご記入ください ※お友達とお申込みの場合は、お友達の名前を御記入ください				

※1 活動中の事故に備え、未加入者も必ず共済の加入をお願いいたします。未加入者には、後日チラシをお送りいたします。

子ども会安全共済会未加入者記入欄：共済チラシの郵送を、 希望します ・ 希望しません

※ 個人情報については、取扱いに注意して利用させていただきます。

◎イベントお問い合わせ先◎

徳島県子ども会連合会

徳島市中昭和町1丁目2

徳島県立総合福祉センター3階

TEL: 080-6284-6959 ・ FAX: 088-656-1173

E-mail: tokukoren@gmail.com

◎旅行お問い合わせ先◎

旅行企画・実施 徳島県知事登録旅行業 第2-35号

(株)西日本旅行

一般取扱管理者 佐々木 弥生

〒770-0911 徳島市東船場町2丁目41番地

TEL: 088-622-6022 ・ FAX: 088-622-6089

県子連受付番号

県子連受付番号
---------