

## FAX 申込書

宛先	水戸市少年自然の家 行	FAX	029-254-2201
送信日	令和 年 月 日 ( )		
件名	『家族で宇宙探検』参加申込書		
送 信 内 容	○1家族1枚記入し、少年自然の家までFAXにてお申込みください。 ○必要事項を記入または該当箇所を○で囲んでください。 ○ウォーターロケットは親子で1つのものを製作することもできます。		
	ふりがな 氏名	性別	続柄 または 学年
			食物アレルギーの有無 ※「有」の場合は食材名を具体的に記入
			無・有 ( )
			無・有 ( )
			無・有 ( )
			無・有 ( )
			無・有 ( )
	参加人数	ウォーターロケット の材料数	食事数
	人	つ	人分
	お子様の学校名		
	ご住所	〒      ー	
電話番号 (緊急連絡先)			
FAX 番号			