「よるの森の生き物観察会R7.7月19日（土）」参加申込書

ＦＡＸ番号 ：　０７９０－７２－２７０１

※ＦＡＸまたは電子メールでお申込みください

（下記お申込み事項をメール本文に記載いただいて、お申込みいただいても大丈夫です）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童① | お名前（ふりがな） | | （生年月日） |
| 児童② | お名前（ふりがな） | | （生年月日） |
| 保護者 | お名前（ふりがな） | | （生年月日） |
| 住所（保護者） | ※保護者と住所が別の場合は児童の住所も記載してください | | |
| 携帯番号（保護者）  ※当日連絡可能な電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（保護者） |  |
| 備　　考 |  | | |

* 観察会風景の写真等を県ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞや森林大学校ﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ、県SNS等に掲載することがあります

**顔写真の公表などご都合が悪い方は、備考欄に「非公表」とご記入ください**

＜申込先＞　兵庫県立森林大学校　研修課

ＦＡＸ ０７９０－７２－２７０１

E-mail　 [c\_shinrin@pref.hyogo.lg.jp](mailto:c_shinrin@pref.hyogo.lg.jp)

Instagram

森林大学校HP

Facebook

QR コード

自動的に生成された説明QR コード

自動的に生成された説明