

秋の朝霧高原ウォーク&プラネタリウム鑑賞 参加申込書

FAX: 0544-29-5103

TEL: 0544-29-5101

参加代表者氏名			
年 齢	歳	性別	男 ・ 女
住 所			
※代表者電話番号	携 帯	-	-
	自 宅	-	-
参加者氏名			大人 (中学生以上) ・ 小学生以下 (未就学児含む)
年 齢	歳	性別	男 ・ 女
参加者氏名			大人 (中学生以上) ・ 小学生以下 (未就学児含む)
年 齢	歳	性別	男 ・ 女
参加者氏名			大人 (中学生以上) ・ 小学生以下 (未就学児含む)
年 齢	歳	性別	男 ・ 女

- ※ 代表者電話番号は出来る限り、携帯電話及び自宅の両方をご記入ください。
 ※ 参加者が子供(中学生以下)の場合は、保護者の方が代表者として申込み下さい。

【注意事項】

- ※ 参加者は各自感染対策へのご配慮をお願いいたします。。
- ・ 参加申し込みは、令和4年9月30日(金)までをお願いいたします。
 - ・ 参加者は、当日の10月15日(土)の午前9時20分までに受付を済ませてください。
 - ・ 参加者に障害保険を付保しますが、事前に体調を確認してご参加いただくとともに、緊急時に備えて当日健康保険証(写)を携帯してください。
 - ・ 主催者は傷病、紛失その他の事故に関して応急処置を除いて一切責任を負いません。

●注：天候並びに新型コロナ感染症等の状況により中止する場合がございます。

【確認事項】

- ・ 主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令を厳守します。ただし、本ウォーク参加へのサービス向上を目的とし、参加者案内等に利用することがありますが、ご了承ください。