

プリントアウト後、切り取って、必要事項をご記入いただき、受付へお持ちください

**京都自然教室グループ
参加受付票**

日付 年 月 日

代表者
氏名

代表者の緊急連絡先 <携帯電話番号>

参加人数	合計	人
大人：		人
子供（小学～高校）：		人
幼児：		人

撮影した写真や動画のホームページ等での使用承諾をお聞きます。

承諾する しない

参加されたきっかけなどを教えてください（自由記述）。

ありがとうございました。

**京都自然教室グループ
参加受付票**

日付 年 月 日

代表者
氏名

代表者の緊急連絡先 <携帯電話番号>

参加人数	合計	人
大人：		人
子供（小学～高校）：		人
幼児：		人

撮影した写真や動画のホームページ等での使用承諾をお聞きます。

承諾する しない

参加されたきっかけなどを教えてください（自由記述）。

ありがとうございました。

**京都自然教室グループ
参加受付票**

日付 年 月 日

代表者
氏名

代表者の緊急連絡先 <携帯電話番号>

参加人数	合計	人
大人：		人
子供（小学～高校）：		人
幼児：		人

撮影した写真や動画のホームページ等での使用承諾をお聞きます。

承諾する しない

参加されたきっかけなどを教えてください（自由記述）。

ありがとうございました。

**京都自然教室グループ
参加受付票**

日付 年 月 日

代表者
氏名

代表者の緊急連絡先 <携帯電話番号>

参加人数	合計	人
大人：		人
子供（小学～高校）：		人
幼児：		人

撮影した写真や動画のホームページ等での使用承諾をお聞きます。

承諾する しない

参加されたきっかけなどを教えてください（自由記述）。

ありがとうございました。

**京都自然教室グループ
参加受付票**

日付 年 月 日

代表者
氏名

代表者の緊急連絡先 <携帯電話番号>

参加人数	合計	人
大人：		人
子供（小学～高校）：		人
幼児：		人

撮影した写真や動画のホームページ等での使用承諾をお聞きます。

承諾する しない

参加されたきっかけなどを教えてください（自由記述）。

ありがとうございました。

**京都自然教室グループ
参加受付票**

日付 年 月 日

代表者
氏名

代表者の緊急連絡先 <携帯電話番号>

参加人数	合計	人
大人：		人
子供（小学～高校）：		人
幼児：		人

撮影した写真や動画のホームページ等での使用承諾をお聞きます。

承諾する しない

参加されたきっかけなどを教えてください（自由記述）。

ありがとうございました。