

① 参加希望日

令和 年 月 日 (コース番号)

② 参加希望者 (代表者含む最大4名まで)

1. 代表者 ふりがな

氏 名 (男・女) 年齢 才

〒 住所

自宅電話 () -

日中連絡先電話 () -

FAX 番号 () -

2. ふりがな 氏名 (男・女) 年齢 才

〒 ※郵便番号だけお書きください 学年 (小学生の方)

3. ふりがな 氏名 (男・女) 年齢 才

〒 ※郵便番号だけお書きください 学年 (小学生の方)

4. ふりがな 氏名 (男・女) 年齢 才

〒 ※郵便番号だけお書きください 学年 (小学生の方)

③ 緊急連絡先 (参加者以外で緊急時に連絡できる方・組織)

連絡先名称又は氏名 代表者との関係

電話番号 () -

④ トロッココースの確認事項 (チェック口を付してください)

(1) トロッココースの参加条件(目的)について了解しました。

(2) トロッコの「乗車心得」について了解しました。

(3) 緊急時には参加者全員避難誘導の下、自力避難が可能です。