• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • •
11-1 - AM	•
ボランティア用	•
	•
	• • •

受 付	入力	承諾	最 終	備考1	備考2

## 13森の子自然学校活動・申込書

参加希望組(希望日に〇をご記入ください。福井県外にお住まいの方は土日両日でお申込ください。)									
田畑食① 4/20		田畑食② 5/11		森と川① 5/25		森と川① 5/26		森と川② 6/15	
森と川② 6/16		田畑食③ 6/30		森と川③ 7/20		森と川③ 7/21		田畑食④ 8/4	
お泊り① 8/24-25		森と川④ 9/7		森と川④ 9/8		田畑食⑤ 9/16		田畑食⑥ 10/6	
お泊り② 10/19-20		森と川⑤ 11/2		森と川⑤ 11/3		お泊り③A 11/9-10		お泊り③B 11/16-17	

集合・解散地	(番号を○で囲んでください。 複数組参加の方で最初に参加される組集合地・解散:	地が異なる方は備考欄に別途ご記入ください。)
集合地	1. 現地(上味見生涯教育施設)	2. JR福井駅
解散地	1. 現地(上味見生涯教育施設)	2. JR福井駅
備考		

証明写真をお貼りください *プリクラ・スナップ写真不可		ふりがな						ネーム <sup>名前を1つご記入)</sup>
		氏 名						
		生年月日	西暦	年	月 日	(  歳)	性別	男女
		当センターの ボランティア経駒	2、初参加			)	血液型	型
		学校・勤務労	学生は学部・管	学年までご記入	ください			回生
ふりがな								
住 所	₹(	) – (	)*マン	ション、アパー	-ト名まで必ず6	明記してください	l)	
携帯・PHS	*センタ	アーからの連絡は基 )	基本的に携帯電話と _	こさせていただる	きます			
連絡がつきやすい 曜日・時間帯								
自宅電話番号	(	)	_		FAX	(	)	_
携帯メールアドレス						@		
E-mail		配信いたしますのでF	PCでご使用のアドレス	スをお書きくださ		@		
帰省先	TEL (	) - (	)					
キャンプ期間中の 緊急連絡先	Ŧ(	) - (	) _		【名前;		続柄:	1
備考		通信事項のある方はで	ご記入ください		,		170 IT3 ·	•