仁淀川漁業協同組合あて

（メール：niyodogawayaruzo@gmail.com　FAX：088（893）2338）

子どもたちと川へ！親子で遊ぶ仁淀川

参　加　申　込　書

申込年月日：令和３年　　月　　日

**■ 申込代表者（保護者）**

氏名（ふりがな）：　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　）

住所：

電話番号：　　　　　ー　　　　　ー

メールアドレス：

**■ お子さま１**

年齢：　　　　　　　　　学年：　　　　年生

希望される体験（○を付けてください

川流れ体験（午前）　　　川の生きもの調べ（午前）

川流れ体験（午後）　　　川の生きもの調べ（午後）

**■ お子さま２**

年齢：　　　　　　　　　学年：　　　　年生

希望される体験（○を付けてください

川流れ体験（午前）　　　川の生きもの調べ（午前）

川流れ体験（午後）　　　川の生きもの調べ（午後）

※　お子さまが３名以上の場合は、人数分（枚数）記入してください。その場合、２枚目以降の保護者欄は、氏名のみ記載してください。

※　締切後に抽選を行い、参加可能かどうかを連絡いたします。