

2026年 至 大 荘 親子の臨海体験 参加申込書

年 月 日

お申込者氏名 (保護者)	ふりがな	TEL & FAX	
		携帯電話	
ご住所	〒	email	

参加希望の期に○をご記入下さい		
1期	8月8日(土)～10日(月)	
2期	8月10日(月)～12日(水)	
3期	8月12日(水)～14日(金)	

駐車場利用の有無をご記入ください	
なし	・ あり () 台

※ 国内旅行傷害保険に加入しますので、参加者全員(申込者が参加の場合も含む)の生年月日を必ずご記入下さい

ふりがな 参加者お名前	ご住所	生年月日	学年	学校名
	〒	西暦 年 月 日		
	〒	西暦 年 月 日		
	〒	西暦 年 月 日		
	〒	西暦 年 月 日		
	〒	西暦 年 月 日		
	〒	西暦 年 月 日		
	〒	西暦 年 月 日		

アレルギー情報	お名前・アレルギー対象物・程度などをご記入ください
---------	---------------------------

★ 申込書受付開始 2026年6月29日(月) 午前10時～

注1) 公益社団法人九段事務局へFAXまたはメール添付(pdfのみ可・写真不可)にて送付して下さい。

注2) メール添付の場合 【親子の臨海体験】という件名を入れて下さい。

公益社団法人 九段 電話：042-377-7446 FAX：042-379-9003 メール：s-houjin@kudan.or.jp