

アースケア桐生が岡遊園地 一日スタッフ体験
参加申込書 兼 保護者同意書

①参加者氏名	ふ り が な 氏 名
②参加者連絡先	住 所 〒 電話番号（日中連絡の取れる番号） 自 宅 携帯電話 メールアドレス
③学校、学年	小学校 年
④生年月日	平成 年 月 日
⑤保護者 ※申込には保護者の同意が 必要です。右欄の記名を もって同意したものと みなします。	保護者名 ふ り が な (同意サイン)
⑥遊園地で体験してみたい ことをご自由にお書き ください。	

<申込先> ★申込書を、下記まで、直接持参または郵送でお申込みください。

〒376-0056 桐生市宮本町4丁目1番1号

アースケア桐生が岡遊園地 管理事務所

<応募期間> 令和5年1月7日（土）～1月30日（月）必着

※受付時間 9:30～16:00 ※1/10.11.17.18.24.25 は休園となります。

※応募多数の場合は、抽選となります。

<その他> ※必ず保護者の同意のうえでお申込みください。保護者欄の署名をもって同意したものとみなします。

※参加者決定は、2月20日頃までに、応募者全員に郵送予定です。

※ご記入いただいた個人情報は、当事業の実施のみに使用させていただきます。