

「夏休み　親子で水道施設を見に行こう！」

参加申込書

* ご記入いただいた個人情報は、この事業以外に使用いたしません。

関係書類の送付及び当日のレジャー保険加入のために、住所・生年月日を使用します。

* 電話番号は、携帯電話など当日の連絡がとりやすい番号の記入をお願いします。

**お申込み・お問合わせ：いわき市水道局　浄水課庶務係**

　　　　TEL：0246-22-9319　　FAX：0246-21-4846

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日　　　　　　　 　　　　年齢　　　　　 性別 |
| 保護者氏名① |  |
| フリガナ |   | 生年月日年齢 　　　　性別　 学年（　　　　） |
| お子様の氏名② |   |
| フリガナ |   | 生年月日年齢　　　　　 性別学年（　　　　） |
| お子様の氏名③ |   |
| 代表者住所 |  |
| 代表者電話番号 |  |
| 代表者メールアドレス |  |
| 備考 | ○保護者欄に記載された以外の大人の方の同行がある場合は、この欄に「氏名・住所・生年月日・性別」を記載してください。○保護者とお子様の住所が違う場合、お子様の住所をこの欄に記載してください。 |