

【植草学園「第8回 植草共生の森 ビオトープ祭り～植草共生の森で遊ぼう～参加申込書】

① FAXで申し込む場合：以下の用紙に記載して送信してください。

FAX 番号：043-233-9211

※カタカナ 氏名	参加されるお子様すべてのお名前	
※カタカナ 保護者氏名		
住所		
学校(園)名		年
緊急時連絡先		
合計参加人数		人

「植草共生の森ビオトープ祭り」に参加します。(今年度はコロナ禍のため、会場での飲食はご遠慮いただきます。)

※未就学児及び小学校1.2年生は保護者同伴でご参加ください。

※広報及び研究論文等に使用するため、記録写真を撮影します。

使用する際は、プライバシーに配慮して使用しますが、ご同意いただけますか

同意します 同意しません

※新型コロナウイルス感染予防対策として、マスクの着用、手指消毒、検温のご協力をお願いいたします。

※体温が37.5度以上または平熱+1度以上の場合、ご参加いただくことができません。

※申し込みに伴う個人情報は「植草共生の森ビオトープ祭り」の参加者数の把握と緊急の際に使用します。

② 電話で申し込む場合：上記の内容をご連絡ください

電話番号：043-239-2646

植草学園 地域連携推進室

