「海浜夏まつり」希望調査票

連絡責任者	ふりがな 名 前	連 絡 先 電 話 番 号	
住 所	〒 栃木県	来所の際の 車 の 台 数	

☆全参加者名

保険加入の際必要ですので、連絡責任者の方を含め、全員分をご記入ください。(7/9 現在の年齢・学年)

No.	氏　　名	性別	年齢	学年	No.	氏　　名		性別	年齢	学年
1					6					
2					7					
3					8					
4					9					
5					10					

☆宿泊室の希望

希望する方に〇をつけてください。

（ただし、ロッジ〈10 棟〉、和室〈４室〉の希望者が多数の場合は**抽選**になり、ご希望にそえない場合がございます。なお、宿泊室の**抽選結果につきましてはご連絡いたしません。**ご了承ください。）

生活館希望（　洋室　・　和室　）　　ロッジ希望（　　）

☆その他

配慮事項などありましたらご記入ください。　〔例〕食物アレルギー 有（えび、かに）

（　　）

◆ 提出の仕方 ◆　　［〆切：６月１７日（金）］

【応募フォームを利用する場合】
ホームページにアップしてあるフォームに入力し、送信してください。

【郵送で提出する場合】
〒３１１－１４１２　茨城県鉾田市玉田３３６－２
必ずコピー（控え）をとり、「連絡責任者」の方がお持ちください。

【ＦＡＸで提出する場合】
ＦＡＸ番号：０２９１－３７－４００８

【メールで提出する場合】
アドレス：kaihin-info@tmf.or.jp　※海浜自然の家のＨＰに希望調査票がＵＰされます。