

令和7年度主催事業「森のチビッコひろば」申込用紙

1	実施日	月 日 ()					
2	活動名(○印) (午後)	1防災活動(煙ハウス体験または水消火器体験)、2 クラフト、3 ハイキング、4 食育、 5 自由、6 ムーンカート、7 午前の遊び					
3	ふりがな 団体名(園名)						
4	ふりがな 園長先生のお名前						
5	担当者名						
6	電話	()	FAX	()			
7	住所	〒					
8	参加者数	園児	人	先生	人	計	人
9	食事数	園児	人	先生	人	計	人
10	森チビランチ (○印)	弁当 ・ おにぎりプレート ・ カレーライスプレート					
11	食物アレルギー	人 ※ 対象者一人に一枚、食物アレルギー調査票に記入し提出。 ※ 該当者無しの場合は、「0」を記入してください。					
12	交通手段(○印)	園バス ・ 御池バス					
13	備考						

※ 食物アレルギーについては、該当者一人一枚「食物アレルギー調査票」にご記入ください。

※ 保険申請のため、**園児・先生・保護者の名前・性別・年齢**をご記入ください。(別紙)

【問い合わせ】

宮崎県御池青少年自然の家 担当 眞鍋、谷口 TEL:0986-33-1414 FAX:0986-33-1768
--