仁淀川漁業協同組合あて

（メール：niyodogawayaruzo@gmail.com　FAX：088（893）2338）

子どもたちと川へ！親子で遊ぶ仁淀川

参　加　申　込　書

申込年月日：令和6年　　月　　日

**■ 申込代表者（保護者）**

氏名（ふりがな）：　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　）

住所：

電話番号：　　　　　ー　　　　　ー

メールアドレス：

**■ お子さま１**

氏名（ふりがな）：　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　）

年齢：　　　　　　　　　学年：　　　　年生

希望される体験（○を付けてください

川流れ体験　　・　　仁淀川の生きもの調べ　　・　　あまごつかみ取り

**■ お子さま２**

氏名（ふりがな）：　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　）

年齢：　　　　　　　　　学年：　　　　年生

希望される体験（○を付けてください

川流れ体験　　・　　仁淀川の生きもの調べ　　・　　あまごつかみ取り

※　お子さまが３名以上の場合は、人数分（枚数）記入してください。その場合、２枚目以降の保護者欄は、氏名のみ記載してください。

先着順となります。ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。