観音崎自然博物館
2024 年度 キッズ海チーム参加申込用紙

提出日　　年　　月　　日

フリガナ 氏名 男 ・ 女	生年月日 年　　月　　日 年齢　　歳 学年　　年生（4 月～）
フリガナ 保護者氏名 続柄（　　）	身長　　cm
住所 〒	TEL
	携帯番号（保護者）
	E-mail syomu@kannonzaki-nature-museum.org のメールを受け取れる状態にしておいてください
説明会に参加したことがある（〇をつける） はい　・　いいえ	
キッズ海チームでやってみたいこと 自己紹介など ＊兄弟で一緒がよい方は、その旨をご記入ください 例：兄の〇〇と一緒がよい	

＊保護者の携帯電話番号、メールアドレスは、必ずご記入ください。