**《お寺で遊ぶワークキャンプ　2017》参加申し込み**

１、ＯＫの会員ですか？　（　　会員である　　　・　　非会員である　　）

　　✱非会員の方は、別紙のアンケートにもご記入の上、添付または添えてお申込みください。

２、申し込み者氏名

　　　　　　　　ふ り が な （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

参加する子どもの氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（　 　　歳）（　　　　年生）

　　　　　　ふ り が な　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）

参加する子どもの氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（　　 　歳）（　　　　年生）

３、参加内容

大 人　　　　　名　（ お弁当あり [　　 個] ・ なし ）　写経申し込み（ する・しない ）

子ども 　　　　名　　　　 大きいお子さんでお弁当ご希望の方は、合わせた個数をご記入下さい。

※お弁当は8月１８日（金）までに申し出ていただければキャンセルできます。

４、連絡先

〒

（電話）自宅：　　　　　　　　　　 　　　携帯：

５、お子さんについて

|  |
| --- |
| 好きな人のタイプ |
| 何て呼んでほしいか |
| 好きなこと　　好きな遊び　　苦手なこと |
| ＮＧワードなど |
| パニックになることはありますか。どんな状態？　なった時の対応は？ |
| アレルギーはありますか？　ある場合は何アレルギーですか？ |
| その他、伝えておきたいことなんでもご自由にお書きください。  （写真撮影がどうしてもＮＧの方は申し出ください。） |