

「TKB+W体験型！防災デイキャンプin四国三郎の郷」参加申込書



※メールまたはファクシミリでお申込みください。



代表者(保護者)

ふりがな 氏 名	
住 所	
電話番号	
メールアドレス	
参加者数	大 人： 人 子ども： 人

参加者名簿(上記の保護者を含む)

ふりがな 氏 名	年 齢	続 柄	住 所

☐ 募集要領を確認しました。

☐ 食物アレルギーについて、個別に対応されないことを確認しました。



メールでご応募の場合

メールアドレス seibu_c_mm@pref.tokushima.lg.jp



ファクシミリでご応募の場合

ファクシミリ 0883-53-2434

<お問い合わせ> 徳島県西部総合県民局 地域創生観光部 危機管理担当
電 話 0883-53-2035