

参加申込用紙（2026第1回日帰り体験活動）

木の実採り、ジャム・棒パン作り、五右衛門風呂体験

	代表者は○印	参加者氏名	ふりがな	年齢または 学年	性別	生年月日
1						
2						
3						
4						
5						
保護者氏名				申 込 日		
固定電話番号				携帯電話番号		
住所	〒					
メールアドレス						
緊急連絡先						
特記	持ち物の詳細、荒天時対応などは参加決定時にお知らせします					
備考	※アレルギーや指導上の配慮事項など、参加者個別にお書き下					

FAX 0854-86-0701

E-mail o-sanryu@city.oda.lg.jp

大田市山村留学センター「三瓶こだま学園」

受 付		
受付	台帳	送付