

<お申込み先> トップツアー株式会社 盛岡支店

〒 020-0022 岩手県盛岡市大通 1 丁目 11-13 fax 019-653-2093

みんなつながれ! みんな輪になれ!!  
**もりキャン autumn green camp 2014**  
~いわて×ふくしま×みやぎ~

参加  
申込書

下記の必要事項をご記入の上、FAX または郵便等でお申し込みください。記入日：平成 年 月 日

申込者 (保護者等)	氏名	フリガナ			
		漢字			
	住所	フリガナ			
		漢字	〒	-	
	連絡先	自宅電話		携帯電話	
FAX					
緊急連絡先	フリガナ				
	連絡相手		電話番号		
希望コース		第1希望( )コース 第2希望( )コース 第3希望( )コース ※申込みの多い場合はコースは事務局で調整することがあります。			
参加者①	氏名	フリガナ			
		漢字			
	生年月日・性別	平成	年	月	日生まれ (男・女)
	学校名 学年	フリガナ	学校 ( 年生 )		
特記事項 (健康状態)					
参加者② ①と兄弟の場合のみ	氏名	フリガナ			
		漢字			
	生年月日・性別	平成	年	月	日生まれ (男・女)
	学校名 学年	フリガナ	学校 ( 年生 )		
特記事項 (健康状態)					
参加者③ ①と兄弟の場合のみ	氏名	フリガナ			
		漢字			
	生年月日・性別	平成	年	月	日生まれ (男・女)
	学校名 学年	フリガナ	学校 ( 年生 )		
特記事項 (健康状態)					

記載の個人情報は、本業を運営するためのみに利用させていただくものであり、また旅行の手配・手続きに必要な範囲で利用させていただきます。

※1 抽選の結果は、9月1日(月)~9月4日(木)にFAXまたは郵送で通知いたします。

※2 申込みの際は、①参加申込書、②食物アレルギーに関するアンケートを併せて提出してください。

※3 お友達同士で申込みの際は、お手数ですが別々の申込書に記入してください。また、同じコースにならない可能性もありますのでご了承ください。

【主催】 盛岡広域首長懇談会 (盛岡市・八幡平市・滝沢市・雫石町・葛巻町・岩手町・紫波町・矢巾町)

【旅行取扱・申込先】 トップツアー株式会社 〒020-0022 岩手県盛岡市大通1丁目11-13 tel:019-651-8800 fax:019-653-2093

【企画協力】 いわてゆいっく盛岡 〒020-0866 岩手県盛岡市本宮5丁目10-20-115号棟

# 食物に関するアンケート

参加者の皆様に有意義で思い出に残るツアーにして頂くよう、出来る食物アレルギーに配慮したいと考えております。つきましては、食物アレルギーに関するアンケートのご協力をお願いします。

参加者氏名	
保護者氏名	
保護者連絡先	〒                      - 電話番号                      -

食物アレルギーの種類、または食べる(飲む)とアレルギーの反応が出る食品名(油、調味料を含む)
例) 大豆

アレルギーの程度(その食品の除去範囲)	
除去する食品	その食品の中でも食べられる食品
例 1) 大豆、豆腐、油揚げ等の大豆加工品	⇒ 味噌、醤油等の調味料や、他食品に含まれる大豆
例 2) 大豆を含む食品全て	⇒ 無し
	⇒
	⇒
	⇒
	⇒

現在のアレルギー症状

※ 当てはまる方に○をつけてください

現在外食等(ファミリーレストラン、回転すし等)自宅以外での食事	
外食している	外食していない
食堂からの代替メニュー(重篤なアレルギーの症状を起こす可能性のある方や、アレルギーの対象食品が多数の方への対応はやむを得ず致しかねる場合があります。)	
希望する	希望しない
食堂が対応できない場合に、食材(調理済みの食材や原材料)の持ち込み	
する	しない
食材を持ち込む場合は、食堂冷蔵庫での保管と電子レンジでの加熱	
希望する	希望しない
その他ご意見がございましたらご記入ください	

※ 個人情報については厳重に管理させていただき、一定期間が過ぎましたら処分させていただきます。