ちびっこ牧場大冒険　申込み用紙

◎必要事項をご記入後、ゆめ牧場までFAXまたは郵送してください。

フリガナ	生年月日　　平成　　年　　月　　日	
お名前	学年　　年（　　才）	性別　男 ・ 女
ご住所　〒　　－		
電話番号	緊急連絡先（携帯）	
メール　　@	※メールは当日の連絡先として使用させて頂く場合がございます	
血液型　　型	これまでの参加数　　回	

ちびっこ牧場大冒険に参加することを承諾します

保護者氏名　　㊞

本予約完了のご連絡を致します。ご連絡先をご記入ください（電話またはFAX番号/日中のお電話が難しい方はメールアドレスをご記入ください）

TEL / FAX / mail

調査欄　（できる限り詳細に保護者の方がご記入ください）

持病はありますか？	1. ぜんそく　　2. その他（　　） その病気が起こったときはどのような処置を施していますか？ （　　）
現在、服用している薬はありますか？	1. ある（　　） 2. ない
現在、病気や怪我はありますか？	1. ある（　　） 2. ない
アレルギーはありますか？	1. ある（ ※別途アレルギー調査シートにご記入の上、本用紙とともにご返送ください ） 2. ない
一緒に参加されるお友達や兄弟はいますか	1. いる（名前：　　） 2. いない
その他、注意する点があればご記入ください	

※上記内容によっては事前に確認させて頂く場合またはご参加頂けない場合もございます。
※アレルギーに関しては、完全にアレルゲンを除去できないものもございますのでご了承ください。

お願い：飲み慣れた薬がある場合は、参加当日必ずご持参ください。

成田ゆめ牧場
〒289－0111　千葉県成田市名木730
TEL：0476－96－1001　FAX：0476－96－1055