

参加者氏名 (代表者含む)	年齢	性別	生年月日			血液型
㊦	歳		昭和・平成	年	月	日
㊦	歳		昭和・平成	年	月	日
㊦	歳		昭和・平成	年	月	日
㊦	歳		昭和・平成	年	月	日
住所	〒 ー 県 郡・市 町・村 番地 アパート・団地名等()					
電話番号	自宅:() ー 緊急連絡先(勤務先・携帯電話等):() ー					
FAX番号	自宅:() ー 勤務先(支障がなければ):() ー					
Eメールアドレス						
その他、連絡事項等 ※健康上の問題点、食べ物のアレルギー等、ご記入ください。						
<p>●今回の学校を何でお知りになりましたか。番号に○をつけてください。</p> <p>1.水上村ホームページ 2.新聞・雑誌等の記事 3.テレビ・ラジオ等の放送</p> <p>4.友人・知人からの紹介 5.水上村ふるさとメール 6.その他()</p>						
●今回の学校に参加したい動機をお書きください。						

水上ツーリズム

〒868-0795 熊本県球磨郡水上村大字岩野90
球磨川水源・水の上の学校
TEL:0966-44-0312 FAX:0966-44-0662
受付時間 9:00~17:00 月曜~金曜
E-mail:kikakukankou@mizukami-mura.com
http://vill.mizukami.lg.jp

あめんぼ一館

〒868-0703 熊本県球磨郡水上村大字湯山126-1
TEL・FAX : 0966-49-6011
受付時間 9:00~17:00
定休日 : 毎月第1・3水曜日
E-mail: genryu@mizukami-mura.com

申込締切は、平成22年9月17日(金) 17:00まで **※FAX可**