**主　催　／　実　施：公益財団法人東京都環境公社**

**「福島の子供たちを東京スイソミルに招待！」バスツアー**

参　加　申　込　書

**申込期限２月２０日(月)**

～申込にあたって～

①代表者には、当日同行できる保護者の方の氏名をご記入ください。

②大人の方は１グループにつき１名のご参加をお願いいたします。

③ご家族・ご友人単位での参加を原則とし、１グループ2名～4名でお申込ください。

**【代表者】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 緊急連絡先 |  |
| メール |  | FAX |  |
| 住所 | 〒　　　　－ |

**【参加者】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 　　　男　・　女 | 備考 |
| 氏名 |  | 学年 | 　　　年生（　　　歳） |  |
| フリガナ |  | 性別 | 　　　男　・　女 | 備考 |
| 氏名 |  | 学年 | 　　　年生（　　　歳） |  |
| フリガナ |  | 性別 | 　　　男　・　女 | 備考 |
| 氏名 |  | 学年 | 　　　年生（　　　歳） |  |

【申込先】メール：somu01@tokyokankyo.jp

ＦＡＸ：03-3699-1409 **※ＦＡＸ送信後は、確認のお電話をお願いいたします。**

※応募者多数の場合は、抽選により参加者を決定します。参加決定者には別途ご案内いたします。

**集合場所**

ＪＲ福島駅西口　バス乗り場前

・職員が待機していますので、お声かけください。

・自動車でお越しになる場合は、

　周辺のコインパーキングをご利用ください。



**【お問い合わせ先】**

公益財団法人東京都環境公社

総務部　総務課　　佐藤・山田

TEL：03-3644-2189