

令和5年度 スパランド裸・楽・良 夏休み宿泊体験学習

申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな 名前	
年齢/学年	歳 / 年生
生年月日	平成 年 月 日生
小学校名	
宿泊を伴う体験学習 (他の施設等)	初めて参加 ・ ( ) 回目
お子様について、アレルギーやその他気を付ける点などあればお書きください	
保護者名	
TEL	— —
携帯電話	— —
住所	〒 —

※お子様の詳細情報につきましては、締切後改めて、スタッフがお電話にて確認いたします。

※上記は、保険加入に必要な情報になります。必ず、記載してください。

※申し込みの際は、郵送・FAX・メールで申込が可能です。

※申込み締切日 令和5年7月31日(月)

〒891-1102 鹿児島市東俣町 1450 番地

スパランド裸・楽・良

TEL 099-245-7070

FAX 099-245-7088

Mail kenkouevent@spa-rarara.com