

熊本市動植物園復興応援サポーター向けイベント バックヤードツアー申込書

平成 年 月 日

※サポーター会員番号	
※ふりがな	
※申込者氏名 (サポーター登録者名)	
※申込者住所 (サポーター登録住所)	〒 ー 都道 市郡 府県 町村 区
※連絡先電話番号	()
イベント参加日	平成30年1月14日(日)
参加希望イベント	※いずれかに○を記入してください。2つ以上○を付けた場合は、無効となります。 飾り付け作業＋見学・見学のみ・バックヤードツアー
参加希望人数	※個人サポーターは、同伴者1名まで、団体サポーターは5名までご招待します。 ※参加希望者が小学生以下の場合は、保護者1名の同伴が必須となります。 当選者のみ ・ 当選者＋()名

【申込書提出先】

※郵送の場合 〒862-0911
熊本市東区健軍5丁目14-2 熊本市動植物園
復興応援サポーターイベント受付係

※FAXの場合 096-365-5671

※Eメールの場合 doushokubutsuen@city.kumamoto.lg.jp

【注意事項】

- ・申込期限は平成30年1月4日(木)必着とします。
- ・申込は、サポーター登録者1名につき、1通までとします。
2通以上の申込があった場合、無効とします。
- ・個人サポーターは、同伴者1名まで、団体サポーターは5名までご招待します。
- ・参加希望者が小学生以下の場合は、保護者1名の同伴が必須となります。