

ドリームデイ・アット・ザ・ズー2022 申し込み用紙

参加希望の方は、以下の内容にご記入の上、郵送にてお申込みください。

対象者氏名	フリガナ	年齢	歳
対象者の手帳の種類	身体障害者手帳 療育手帳 精神障害者保健福祉手帳 その他 () ※いずれかに○をつけてください ※対象者が2名以上になる場合は要望欄にご記入ください。 ※手帳以外（医師の診断書等）をご利用の方はその他欄へご記入ください		
代表者名	フリガナ		
代表者住所	〒		
メールアドレス		携帯電話	
電話番号			
上記以外の参加者 ※当日の人数増加は お受けいたしかねます	フリガナ	続柄	フリガナ
	フリガナ	続柄	フリガナ
要望記入欄 何か不安や、伝えたいことは ありますか	※参加者が他にもいる場合は要望欄にご記入ください。		

※下記の注意事項をご覧ください。

以下の内容をご確認をお願いします。

- ・各種手帳は当日お持ちください。確認させていただく場合がございます。
- ・頂戴しました個人情報につきましては、「ドリームデイ・アット・ザ・ズー2022」の当選結果発表のみに使用し、その他の目的には使用致しません。
- ・ご来園中、当園のスタッフや当園の撮影許可を得た者が、お客様の姿を撮影する場合がございます。撮影したものは、公式 HP・SNS およびマスコミなどで使用する可能性がございます。

郵送先 〒649-2201

和歌山県西牟婁郡白浜町堅田 2399 アドベンチャーワールド
 ドリームデイ・アット・ザ・ズー2022 実行委員会 宛て

締切：9月25日（日）当日消印