



ドリームデイ・アット・ザ・ズー2024 申し込み用紙

参加希望の方は、以下の内容にご記入の上、**簡易書留**にてお申込みください。
一家族につき1回のみのご応募とさせていただきます
重複でのご応募は無効となりますのでご注意ください。

ご対象の障がいのある お子様の情報 ※ご対象のお子様2名以上の 場合は最下部にご記入ください	ふりがな	年齢	歳
障害者手帳の有無 ※当日ご本人確認のため、手帳または 確認できるものをお持ちください	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（診断書、障害福祉サービス受給証、支援学校通園証、特定難病疾患書類など） 無し		
手帳「無し」を選んだ方 ①障がいの状態について ②取得していない理由	①障がいの状態について（例：右腕に麻痺がある 等） ②障害者手帳を取得していない理由について（例：申請に時間がかかっている 等）		
親権者・保護者 代表者名	ふりがな		
ご対象の障がいのある お子様との続柄	父 母 祖父 祖母 兄弟 その他（支援者等） ※いずれかに○をつけてください		
代表者住所 ※当選した場合、ご記入いただいた 住所に招待状が届きます	〒		
メールアドレス		携帯電話	
電話番号			
2人目以降の 障がいのあるお子様が いらっしゃる場合のみ お名前だけご記入ください			

以下の内容をご確認をお願いします。

注意事項

- ◆「ドリームデイ・アット・ザ・ズー2024」は「障がいのあるお子様とご家族」を対象としたイベントです。対象でないお客様のご応募は、お断りしております。
- ◆9月中旬頃に、ご記入いただいた住所宛てに当落結果を発送予定です。
- ◆一家族1回のみのご応募をお願いいたします。
※重複でのご応募は無効となりますのでご注意ください。
(「対象者」を分けてのご応募、「代表者」を変更してのご応募、ご友人同士でのご応募、メールアドレスを変更してのご応募等も含みます)
- ◆当選の場合、ご記入いただいた住所へ招待状をお送りさせていただきます。
- ◆「施設、団体単位でのご応募はご遠慮ください」
※何らかの事情でご家族の銅版画難しい場合は、支援者・施設職員など、日常的にケアをされている方が保護者としてご応募いただけます。
- ◆当日、ご対象者様が不在の場合はご入園はお断りさせていただきます。
- ◆ご本人確認のため、各種手帳・診断書等は当日お持ちください。
- ◆ご来園中、当園のスタッフや当園より撮影許可を得た者がお客さまの姿を撮影する場合がございます。
撮影したものは、アドベンチャーワールド公式HP・SNSおよびマスコミなどで使用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2024」の当落の確認・通知のみに使用し、その他の目的には使用いたしません。

遊園地利用規約

- ◆遊園地ののりものをご利用いただくために、下記の注意事項をご確認ください。
- 【料金について】遊戯機種の利用は有料となっております。
- 【同乗のお願い】安全にご利用いただくため、16歳以上または高校生以上で介護者として適切な方に、同乗をお願いすることがあります。
- 【介護について】介護者はお子さまの安全の確保に努めてください。乗車時の介助、危険な行為の防止（走行中にシートベルトを外す、身を乗り出す等）お客さまの不注意による事故や負傷については責任を負いかねます。また、お客さまに賠償責任が発生する場合がございます。
- 【ご利用時の注意事項】各のりものには利用基準を設定しております。なお、基準を満たしている場合でも、スタッフの判断によりご利用いただけない場合がございます。

※悪天候や遊戯機種の点検・整備などにより、一部機種の運転を休止する場合がございます。

※各のりものに身長制限、年齢制限がございます。

※コインゲーム、アニマルライド、サファリ各ツアーではご利用いただけません。

※お申し込みをもちまして、上記の内容をご了承していただいたとみなします。

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

和歌山ドリデイ2024 実行委員会 宛て

締切：2024年9月4日（水）当日消印有効