



春の遠足・予約票

予約日：2025年

月

日

受付No.

会員番号：

クラス：

・ 会員外

フリガナ

スクールからご連絡する場合があります。

氏名：

緊急連絡先：

続柄：

質問にお答えください。

① バス酔いはしますか？

はい ・ いいえ

② アレルギーはありますか？

はい ・ いいえ

③ スクールのHPに写真を掲載いたします。

はい ・ いいえ

④ お友達と一緒に参加ですか？

はい ・ いいえ

⑤ 一緒に参加するお友達を教えてください。