

十勝牧場 夏休み牧場体験Day2026 申込書（太枠の中をご記入ください）

受付番号

記 入 日	令和 年 月 日		
(フリガナ) 保護者（代表者） のお名前		身長／靴のサイズ※ cm cm	※参加者に同伴して体験に 参加する保護者はご記入く ださい。
ご 住 所	都 道 市 府 県 町 村		
連 絡 先	(電話) — — (FAX) — — (携帯) — — (メールアドレス) @	参加の可否、中止の場合の 連絡などに使いますので、 一つ以上ご記入願います。 メールアドレスはPDFファ イルが受信可能なものをお 願います。	
(フリガナ) 参加者のお名前		学校／学年 学校 年生	身長／靴のサイズ cm cm
(フリガナ) 参加者のお名前		学校／学年 学校 年生	身長／靴のサイズ cm cm
(フリガナ) 参加者のお名前		学校／学年 学校 年生	身長／靴のサイズ cm cm
コースの種類	①子牛のお世話体験 (約1時間30分)	②羊飼い体験 (約1時間30分)	③獣医師体験 ※ (約1時間30分)
希望するコース	第1希望	第2希望	第3希望
※獣医師体験は小学校5～6年生と中学生が対象です。 第3希望まで①～③の記入をお願いします。応募者多数の場合は抽選となり ます。また、コースの種類は当方の都合により変更をお願いする場合があ りますので、あらかじめご了承ください。			
当日の交通手段 (いずれかに○)	自家用車	公共交通機関	その他

注 1 決定したコース等の連絡は、後日、メール、Fax又は郵送でお知らせします。

併せて、入場許可証をメール等により送付しますので、当日はご持参ください。

注 2 ご記入いただいた情報は今回のイベントに関するお知らせ(参加の可否、中止の連絡など)
以外には使用いたしません。

返信アドレス ※ nlbc_tokachi@nlbc.go.jp ※受信者着信拒否設定解除をお願いします。

返信 F A X 0155-44-2215

問い合わせ 0155-44-2131 総務課 木村、平田、森