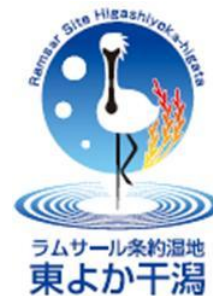


# 令和8年度東よか干潟ラムサールクラブ 参加申込書



## ◎申込みをする児童・生徒

学校名	
学 年	年 ※小学4年生～中学3年生が対象
ふりがな	
氏 名	
住 所	佐賀市

## ◎保護者同意欄

令和8年度東よか干潟ラムサールクラブ活動の参加に 同意します。	
保護者氏名 _____ 印 _____ (自署の場合は押印不要)	
電話番号	自宅： _____ 携帯： _____
メールアドレス	

※応募者多数の場合は抽選になります。

◎申込み期限 令和8年5月24日(日) 必着

◎問合せ・申込み

東よか干潟ビジターセンターひがさす  
〒840-2222 佐賀市東与賀町大字田中 2757 番地 4  
電話：0952-37-0515 FAX:0952-37-0548  
メール：higasasu@city.saga.lg.jp