

「手ぶらで、いも煮会！」申込用紙

下記項目をご記入のうえ FAX 又はメールにてお送りください。メールの方は本文への記入でかまいません。

1 代 表 者	ふりがな		生年月日	年 月 日生
	参加者氏名		年齢(学年)	才(年)
	住 所	〒		
	連 絡 先	TEL	FAX	
2	ふりがな		生年月日	年 月 日生
	参加者氏名		年齢(学年)	才(年)
3	ふりがな		生年月日	年 月 日生
	参加者氏名		年齢(学年)	才(年)
4	ふりがな		生年月日	年 月 日生
	参加者氏名		年齢(学年)	才(年)
5	ふりがな		生年月日	年 月 日生
	参加者氏名		年齢(学年)	才(年)
6	ふりがな		生年月日	年 月 日生
	参加者氏名		年齢(学年)	才(年)

【注意事項】

※送信後、8時30分～17時00分間に(休所日を除く)到着確認の電話連絡をお願いします。

(Tel 024-957-2111)

※未就学児、乳幼児も保険に加入しますのでご了承ください。

※写真は当施設HP及び SNS など広報活動用に利用いたしますが個人情報の取り扱いに留意し、掲載させていただきます。不明な点や掲載を希望されない場合は事前にお知らせください。

※ご記入いただきました個人情報は、当イベント運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

※職員記入欄

累計