

申込用紙

(郵便・FAX申込の際にご利用ください)

FAX番号：0258-32-0581

ふりがな			
参加者氏名		性別	男・女
学校・学年	小学校 4・5・6 年生		
生年月日 (保険加入のため)	平成	年	月 日
住所	(〒 -)		
緊急時連絡先 (日中連絡の取れるもの)	(続柄 :)		
保護者 メールアドレス			
写真撮影 への同意※	する ・ しない		

※広報活動などで当日の活動写真を使わせていただく場合がございます。
詳しくはこちら→



- ・申し込まれた方には4月26日に文書を発送いたします。
文書が届かない方は至急表面連絡先までご連絡ください。
- ・当日までに追加の連絡があった場合は、ホームページもしくはメールにてご連絡いたします。