

FAX 申 込 用 紙

環南みんなの楽校食用菜花摘みと餅つき大会に参加を申し込みます。

平成 年 月 日

住所	〒		
連絡先	昼間連絡の取れる連絡先をお願いします。		
氏 名	性別	年齢	食物アレルギーの有無
ふりがな	男・女	中学生以上・5歳以上 4歳以下	有 ・ 無 (内容)
ふりがな			
ふりがな	男・女	中学生以上・5歳以上 4歳以下	有 ・ 無 (内容)
ふりがな			
ふりがな	男・女	中学生以上・5歳以上 4歳以下	有 ・ 無 (内容)
ふりがな			
ふりがな	男・女	中学生以上・5歳以上 4歳以下	有 ・ 無 (内容)
ふりがな			

※ 申込期限 平成26年2月3日(月)

※ 申込書に記入された内容については、このイベントまたは他の催し物の情報提供以外の目的に一切使用いたしません。

送り先 NPO法人千葉自然学校

FAX番号 043-202-7237