

FAX 082-264-0506

参加申込書

保護者 <small>ふりがな</small> 氏名	(才)
○をつけてください	会員 会員ではない
住 所	〒
電話番号	当日、連絡のつく電話番号をお書きください
子ども <small>ふりがな</small> 氏名	(才) 幼・小・中・高
	(才) 幼・小・中・高
	(才) 幼・小・中・高
	(才) 幼・小・中・高

※保険加入のため6月29日時点での年齢をお書きください。

申込締切日 令和7年 5月30日（金）必着