

申込用紙

単会名：

子ども会名：

代表者名：

住所：

電話番号：

	子どもの氏名	年齢		子どもの氏名	年齢
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

合計 名

申込方法

①ご希望の時間帯を電話にて確認。

②時間を仮受付する

③こちらの用紙をFAXにて提出し、受付完了。

TEL：0967 - 67 - 1602

FAX：0967 - 67 - 2095