

FAX番号 : 022-257-5155

申込期間 : 令和3年11月1日(月)~11月7日(日)

※申込期間以外は、受付できませんのでご注意ください

(一社)宮城県子ども会育成連合会 創立50周年プレイベント
「大型遊覧船で松島湾内一周クルーズ」参加申込書

ふりがな		
参加児童 氏名	【 小 学 _____ 年 生 】	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日 生	
ふりがな		
参加児童 氏名	【 小 学 _____ 年 生 】	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日 生	
ふりがな		
参加保護者 氏名	【 続柄 : _____ 】	男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 生	
住 所	〒 _____ 宮城県	
連絡先	自宅 : _____ - _____ 携帯番号 : _____ - _____ ※日中連絡の取れる番号	
子ども会名		
安全共済会加入	加入済 ・ 未加入 ※未加入の場合は、開催2週間前までに必ずご加入ください	

※県子連記入

No.	1	2	3