

申 込 書

○申込者の連絡先

団体名又はお住まいの市町村名	
氏 名	
ご連絡先	

お申込みは、電話、または
FAXにて**2月17日(金)まで**に
お願いします。
TEL:0172-52-2111(内238)
FAX:0172-52-6191

○申込内容

No.	フリガナ 参加者氏名	性別	託児希望	フリガナ お子さんのお名前	お子さんの 年齢
1					歳 か月
2					歳 か月
3					歳 か月

↑ 託児を希望する方は○印を付け、お子様のお名前、年齢、性別を記入してください。

※お預かりした個人情報、本事業以外の目的には使用いたしません。

会場周辺MAP

