

増田明美の親子スポーツ教室 (9月17日) 参加申込書

FAX 番号 : 0428-78-2351

保護者数: ____ 名		児童数: ____ 名		参加者総数: ____ 名	
申込者連絡先 (参加代表名のみで可)		〒 _____			
		住所 _____			
		氏名: _____			
		連絡先(電話番号)			
参加児童全員を記入下さい。	児童名	ふりがな	学校名・保育園名	学年	年齢

★ 児童名とふりがなは名札を作る際に必要です。楷書でご記入ください。