

『秋のこども体験教室』申込書

開催日時:2022/9/23(金)祝日 9:00~13:00

(フリガナ) 申込名	()	連絡先	-	-
住所	〒 -			
(フリガナ) お子様氏名	生年月日	性別	年齢	備考
1 ()	平成 年 月 日	男・女	才	
2 ()	平成 年 月 日	男・女	才	
3 ()	平成 年 月 日	男・女	才	
4 ()	平成 年 月 日	男・女	才	
5 ()	平成 年 月 日	男・女	才	
<備考> ※保護者が複数いらっしゃる場合は、明記下さい				
お問い合わせ：糸満青少年の家 Tel:098-994-6342/Fax:098-995-0684 (担当:宮川)				
参加当日は動きやすい服装と靴、炭酸用 空のペットボトル3本(1.5Lサイズ、コーラーやサイダーなど凹凸のないもの)筆記用具、はさみ、カッター、ホチキス、帽子、飲み物(水筒)、マスク(予備も含む)、着替え(水ロケット発射時に濡れる場合があります)をご持参をお願いします。 イベント内容・確認事項をご理解いただきましたら、下記□にレ点をご記入の上、Fax願います。後日、当所担当より確認のご連絡をさせていただきます。				
<input type="checkbox"/> イベント内容・確認事項を全て確認し、イベントの参加を希望します				
※上記の個人情報は、お子様の保険加入の為の情報であり、それ以外で使用する事はありません ※お手数ですが、Fax送信後、お電話にてご確認をよろしく願います。				