

ふるさと体験 in

みやぎき～ヒスイ海岸にいらっせ～

申し込み用紙

平成29年 月 日

フリカナ

1. 氏名 _____ 男 _____ 女 _____

2. 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 年齢 _____ 歳

〒

3. 住 所 _____

4. 電話番号 _____

5. 保護者氏名 _____

※ 傷害保険加入以外使用しません。氏名にフリカナ、生年月日、年齢を忘れないで記入をお願いします。

※ 食物アレルギーのある方は、事前に加藤または水島までご連絡ください。

※ 郵送先 〒939-0703 下新川郡朝日町宮崎1223
水島 山紀子

※ TEL・FAX 0765-82-2470 (事務局水島)

※ 問い合わせ 加藤 好進：090-3293-5242

水島山紀子：090-1639-9249