

あきた白神わんぱく冬塾 申込用紙

FAX送信先 0185-77-4456
メールアドレス shirakami-tc@town.happou.akita.jp
あきた白神体験センター あきた白神わんぱく冬塾 係あて

参加者名

ふりがな 氏名	年齢 (学年)	性別	生年月日	食物アレルギーの有無 <small>どちらかに○を付け、有の場合は具体的に記入してください</small>
			S・H 年 月 日	有・無 ()
			S・H 年 月 日	有・無 ()
			S・H 年 月 日	有・無 ()

住所等

住所 〒()
日中連絡の取りやすい電話番号
メールアドレス

移動方法 (どちらかに○)

(集合: JR< : 到着予定> ・ 自家用車)
(帰宅: JR< : 到着予定> ・ 自家用車)

その他連絡事項

--