

【わんぱく村参加申し込みフォーム】

[FAX]0869-34-5810まで送信して下さい。

代表者の連絡先を記入してください。(他参加者含めて3人まで記入可)

申し込み月	()月のわんぱく村に申し込みます。
-------	-------------------------------

■1人目(代表者)

ふりがな			
氏名			
会員の方ですか？	会員	一般	新入会希望
学年		生年月日	
住所	〒		
電話番号		F A X	

■2人目

ふりがな			
氏名			
会員の方ですか？	会員	一般	新入会希望
学年		生年月日	

■3人目

ふりがな			
氏名			
会員の方ですか？	会員	一般	新入会希望
学年		生年月日	