

FAX 0237-43-5788 NPOひがしね 行

サル対策～柿もぎ・干し柿～体験教室 参加申込書

〒 : ー

住 所 :

ふりがな
氏 名 : 参加者名 _____ 男・女

生年月日 T・S・H 年 月 日、生まれ()才

保護者名

どちらかに○→・いる・いない ので NPO スタッフに代行をお願いします。

緊急の連絡先(TEL) ー ー

注…傷害保険に加入しますので、正確にご記入ください。

受付(先着順位)	H 年 月 日	時 分	No.
----------	---------	-----	-----

きりとり線



案内図

担当：携帯(浅野目幸一)

090-2958-9755



メモ
