

## 申し込み FAX送信シート

下記にご記入のうえ **050-3383-3945** までFAXをお送りください。

フリガナ		
お名前		男 女
保護者様お名前		
ご住所		
電話番号		
メールアドレス		
参加日	全日参加	
	途中参加 参加日をご記入ください( )	
親御様の帯同	ホテルを手配致しますので、お越しになれる日にちをご記入ください ( )	