

2012年ひょうご ちよつとのぞいてみようツアー  
参加申し込み書

FAX:078-231-6692

参加代表者お名前		年齢	
(ふりがな)			
代表者以外の参加者のお名前①		年齢(学年)	代表者との続柄
(ふりがな)			
代表者以外の参加者のお名前②		年齢(学年)	代表者との続柄
(ふりがな)			
代表者以外の参加者のお名前③		年齢(学年)	代表者との続柄
(ふりがな)			
代表者以外の参加者のお名前④		年齢(学年)	代表者との続柄
(ふりがな)			
住所	〒		
TEL/FAX		携帯TEL	
PC メルアド		携帯 メルアド	
緊急 連絡先	(ふりがな)	代表者との関係	連絡先TEL
これまで保養キャンプ などに参加した回数		回	
<p>■こどもの健康について(既往症、アトピーなど)</p>			
<p>■こどもを保育する上で気をつけてほしい事があればご記入ください</p>			
<p>■関西の暮らし等の面で特にお知りになりたいことはありますか?/その他ご質問など</p>			