



FAX TRANSMISSION

ファミリープログラム申込用紙

下記の申込用紙に必要事項を記入の上、FAXでお申し込みください。当日はこの申込用紙が参加券となりますのでご持参ください。

7月 4日 (月) より受付します。

送信日 年 月 日

希望日時

内に第二希望までご記入ください。

8月 6日(土)	<input type="checkbox"/> ①10:00 ~ 12:00	<input type="checkbox"/> ②14:00 ~ 16:00
8月 13日(土)	<input type="checkbox"/> ③10:00 ~ 12:00	<input type="checkbox"/> ④14:00 ~ 16:00

※内容は4回とも同じです。

※学年・年齢は子供のみご記入ください

ふりがな
参加者氏名
(参加される方全員)

(年齢: 才/学年: 年)

(年齢: 才/学年: 年)

(年齢: 才/学年: 年)

(年齢: 才/学年: 年)

(年齢: 才/学年: 年)

郵便番号 〒

住 所

電話番号

FAX番号

Eメール

@

(携帯メールはご遠慮ください)

※申し込み後、3日(土、日、祝日を除く)たっても受付完了確認の連絡がない場合は電話でお知らせください。

※上記の個人情報は、本プログラムの受付処理のために利用させていただき、それ以外の目的で使用する事はありません。