

FAX

スポパーク松森宛

FAX 022-773-8229

親子餅つき体験参加申込み

ふりがな		※ふりかなは必ず ご記入ください。
保護者の名前		
ふりがな		年齢
子供の名前		
ふりがな		年齢
子供の名前		
ふりがな		年齢
子供の名前		
ふりがな		年齢
子供の名前		
住所 (番地不要)		
電話番号 (携帯) (常時連絡可能な電話をご記入下さい)		
FAX No (参加申込み受付確認書を返信致しますので必ずご記入下さい)		
その他連絡事項		