

お米とくだもの とミルクの不思議体験教室 参加申込書

平成 30 年 月 日

申込コース	() お米とくだものコース 5/20(日),7/1(日), 8/26(日), 9/30(日), 10/28(日), 12/2(日)
	() ミルクコース① 6/2(土), 6/9(土)
	() ミルクコース② 6/17(日), 6/24(日)

↑ご希望のコースに第一希望から順に①、②、③とご記入ください。
 多数の際には第二、第三の希望コースへの参加となります。
 (第二・第三希望がない場合は第一希望のみで構いません)

住所	〒 _____				
	電話 () _____				
参加希望人数	名				
氏名① (保護者)		年齢	歳	続柄	
氏名②	(小学校 年生)	年齢	歳	続柄	
氏名③	(小学校 年生)	年齢	歳	続柄	
氏名④	(小学校 年生)	年齢	歳	続柄	
氏名⑤	(小学校 年生)	年齢	歳	続柄	