

『第17回 夏のつどい』参加申込書

※健康上の留意点(アレルギー)等ございましたら、備考欄にその旨ご記入ください。

【子ども】

	氏 名	住 所	電話番号	学年	備考
1					
2					
3					
4					
5					

【大人】

	氏 名	住 所	電話番号	年齢	備考
1					
2					
3					

申し込み最終締め切り：7月27日（月）必着

申込先（少年連盟事務局）FAX：096-345-9167

※どなたでもお誘い合わせのうえ、ご参加ください！！

組 寺 (氏名)
