

平成29年度 げんき・いきいき事業

「チャレンジ宿泊体験」参加申込書

講座名	「チャレンジ宿泊体験」		
ふりがな		年齢	性別
児童生徒氏名			
学校名・学年	立	学校 第	学年
住所	〒		
	埼玉県		
電話番号	()		
保護者氏名			
保護者連絡先 (携帯)	()		
備考	※参加する御家族の方の氏名、年齢、性別及び続柄、並びに本人を含む合計参加者数を御記入ください。		
	参加人数 人 (本人を含む)		

申込締切 平成30年1月28日(日)

【個人情報の取扱いについて】

記載していただいた個人情報については、この事業以外には使用いたしません。

埼玉県立加須げんきプラザ 電話 0480-65-0660

FAX 0480-65-8894