

参加申込み書

【ご記入の上、下記番号までFAXでお送りください。】

参加者（代表者氏名）

フリガナ

参加したい子供の人数

名

保護者人数

名

代表者住所

〒 -

TEL

FAX

メールアドレス

@

ご質問・コメント

FAX 079-269-0563

www.himebul.comからもお申し込みいただけます。