



# 申込用紙

FAX/0877-45-3500

必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにて、お早目に申し込みください。

先着順でお受け致しますので、定員に達した場合はご容赦ください。

参加の可否は、ショートメール等でご連絡致します。(定員に達した場合は、弊社のホームページでお知らせ致します。http://www.kamada-soy.co.jp/ )

希望するものに○をつけてください。

小学校名	学年	氏名 (ふりがな)	保護者氏名	保護者の 携帯電話番号	交通手段	希望日	昼食
						22日 ・ 23日	要 ・ 不要
						22日 ・ 23日	要 ・ 不要
						22日 ・ 23日	要 ・ 不要
						22日 ・ 23日	要 ・ 不要
						22日 ・ 23日	要 ・ 不要
						22日 ・ 23日	要 ・ 不要
						22日 ・ 23日	要 ・ 不要
						22日 ・ 23日	要 ・ 不要

1~8名までご記入できますので、お誘いあわせの上お申し込みください。

この申込書に記載された内容は、「夏休み しょうゆ教室」の運営に関わる事以外には使用致しません。