

8月 2日 ・ 23日

※ 参加されたい日に○を記入してください。

団体・家族 グループ名								※締め切りは7月25日(金)	
No.	フリガナ 参加者氏名	性別	年齢	区 分	住 所	電話番号 (固定電話)	電話番号 (携帯電話)	備 考	
例	セチバル サクラコ	女	11	幼・ <u>小</u> ・ 中・一般	〒859-6401	(0956)	(090)		
	佐世保市世知原町赤木場17-2				76-2769	1511-5303			
1				幼・小・ 中・一般	〒	()	()		
2				幼・小・ 中・一般	〒	()	()		
3				幼・小・ 中・一般	〒	()	()		
4				幼・小・ 中・一般	〒	()	()		
5				幼・小・ 中・一般	〒	()	()		
6				幼・小・ 中・一般	〒	()	()		

* メール・ファックスで申し込まれた方は、正常に送信されているか必ず確認のお電話をお願いいたします。