

愛媛・ぽかぽかキャンプ 参加申込書

申込日：2014年 月 日

FAX.089-947-2750

参加希望人数	大人 名、小・中学生 名、幼児 名			
保護者(代表者)氏名	ふりがな			
住所	〒			
連絡先	(電話番号)		(携帯電話)	
	(FAX)			
E-mail	(PC)		(携帯)	
参加希望者	氏名(ふりがな)	年齢/学年	性別	現在の居住地(市町村まで)
参加希望理由				
備考	※留意事項(持病やアレルギーなど)をご記入ください。			

お問合せ先：

NPO 法人 えひめ311 担当：澤上

〒790-0871

愛媛県松山市東一万町2 第3森ビル1階協働オフィス

TEL&FAX：089-947-2750 (開所時間外は、FAXの受信ができません)

E-MAIL:info@ehime311.official.jp

※個人情報は、愛媛・ぽかぽかキャンプのみに使用します。