

平成29年度企画事業「宿泊教室実技講習会」『正式申し込み書』

フリガナ		性別	年齢
氏名		男 女	歳
勤務先			
住所	〒		
携帯番号			
食物アレルギーの有無	無 ・ 有	(アレルゲン:)	
		(程度:)	
備考			

【送付先】

熊本県立豊野少年自然の家

FAX:0964-45-3890

e-mail:toyodonchi@hitodukuri.com

