

「親子ツリークライミング体験会」参加申込書

月 日 (申込み日)

氏 名	住 所 (連絡先)
保護者 (ふりがな)	〒□□□-□□□□ ☎ — — FAX — — mail _____
子ども (ふりがな)	小学・中学 年 参加経験 (有・なし)
子ども (ふりがな)	小学・中学 年 参加経験 (有・なし)
子ども (ふりがな)	小学・中学 年 参加経験 (有・なし)
子ども (ふりがな)	小学・中学 年 参加経験 (有・なし)

備 考

* 持ち物・服装など、交通アクセスなどの詳細は、参加確認のお知らせと共に送付 (FAX・mailなどで) いたします。

TO: FAX 03 - 6457 - 7184
E-mail : info@hat-j.jp