

# 「家族のつどい」参加申込書

申込日：平成 年 月 日

参加希望回	<input type="checkbox"/> 第1回	<input type="checkbox"/> 第2回	<input type="checkbox"/> 第3回	<input type="checkbox"/> 第4回	<input type="checkbox"/> 第5回
参加希望者	性別	生年月日	年齢	学年	
ふりがな 氏名	男・女	M・T・S・H 年 月 日	歳		
ふりがな 氏名	男・女	M・T・S・H 年 月 日	歳		
ふりがな 氏名	男・女	M・T・S・H 年 月 日	歳		
ふりがな 氏名	男・女	M・T・S・H 年 月 日	歳		
ふりがな 氏名	男・女	M・T・S・H 年 月 日	歳		
ふりがな 氏名	男・女	M・T・S・H 年 月 日	歳		
代表者連絡先					
住所：〒□□□-□□□□					
TEL（自宅）					
TEL（携帯電話）					
FAX					
メールアドレス					

※こちらから連絡させていただくのにご都合がいい連絡先を支障がない限りご記入願います。

その他、食物アレルギーなどご心配な点がありましたらご記入ください。

お願い：本事業で撮影した写真などを広報等で使用させていただくことがあります。また、参加申込書にご記入いただいた内容につきましては、本事業のために使用し、他の目的で用いることはありません。

FAX（022-291-1487）またはメール（[toshiono@tohoku-tabunka.org](mailto:toshiono@tohoku-tabunka.org)）でお申し込みください。