

サンタクロースの贈り物VI 2024 ワークショップ 参 加 申 込 書

受付日 月 日

No.

ふりがな		性別		年齢
氏 名 楷書体で記入 ください		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
郵便番号				
住所				
電話番号	()			
メール アドレス	@			
保護者同意欄	上記の方が本事業に参加することに同意します。			
未成年の方が 参加の場合	氏名			

- ご提出いただいた個人情報は当該事業に関することのみ使用します。
○保護者は成人（18歳以上）の方とします。
○参加者の氏名はプログラムに掲載します。楷書体で正しくご記入ください。