参加申込用紙（2025第1回募集活動）

かたら餅作り&そば打ち

	そばアレルギー有無	代表者は ○印	参加者氏名	ふりがな	年齢または 学年	性別	生年月日
1	有・無						
2	有・無						
3	有・無						
4	有・無						
5	有・無						
保護者氏名					申 込 日		
固定電話番号					携帯電話番号		
住所		〒					
メールアドレス							
緊急連絡先							
特記		持ち物の詳細、荒天時対応などは参加決定時にお知らせします					
備考		※アレルギーや指導上の配慮事項など、参加者個別にお書き下さい					

FAX 0854-86-0701

E-mail o-sanryu@city.oda.lg.jp

大田市山村留学センター「三瓶こだま学園」

受 付		
受付	台帳	送付