



ふくしまみなと未来塾
— 浜の文化を知ろう —



FAX参加お申し込み書

特定非営利活動法人 Social Net Project MOVE

必要事項を記入し、
FAXで送信ください。

FAX 03-5474-1461

○参加する保護者・学生・社会人の氏名 ※学生・社会人参加の方は事前オリエンテーションがあります。(参加自由)

ふりがな		年齢	ふりがな		年齢
お名前		歳	お名前		歳
ふりがな		年齢	ふりがな		年齢
お名前		歳	お名前		歳

いずれかに○を付けてください

保護者

学生

社会人

住所	〒		-	
携帯電話番号			ファックス番号	
メールアドレス				

○参加する児童・生徒の氏名

ふりがな		学年	<input type="checkbox"/> 小学・ <input type="checkbox"/> 中学	年	年齢	歳
お名前		学校名				
ふりがな		学年	<input type="checkbox"/> 小学・ <input type="checkbox"/> 中学	年	年齢	歳
お名前		学校名				
ふりがな		学年	<input type="checkbox"/> 小学・ <input type="checkbox"/> 中学	年	年齢	歳
お名前		学校名				

○食物アレルギーなど児童・生徒が参加する上で配慮すべき点を記入願います。

--

※記載いただいた個人情報は本ツアーにのみ使用するものです。※参加の場合、保険加入のために、記入もれないようお願いいたします。

メールの場合、上記必要事項を全て下記アドレスにお知らせください

E-mail for01@themis.ocn.ne.jp

大人1名の参加費¥3,000は、参加決定のご連絡後、1週間以内に下記口座にお振込み願います。

【恐縮ですが、振込み手数料は参加者のご負担とさせていただきます。】

振込み先

ゆうちょ銀行 記号:10150 番号:29322321 普通預金 口座名:トクヒ)ソーシャルネットプロジェクトムーブ

[ゆうちょ銀行以外からは]

ゆうちょ銀行 支店名:〇一八 店番:018 普通預金 口座番号:2932232 口座名:トクヒ)ソーシャルネットプロジェクトムーブ