

白鷹町文化交流センター

H23 年度 アートキッズ団 入団申込書

※枠線内をご記入ください。(□には該当するものにチェックを入れてください。)

申込日		平成 年 月 日		
本人	(ふりがな)			性別
	氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	年齢	満 歳	学 年	年生
保護者	(ふりがな)			本人との続柄
	氏名			
(ふりがな)				
住所		〒 ー		
電話番号	自宅	ー	ー	
	携帯※1	ー	ー	
電子メール※2		@		

※1 保護者の方の携帯電話番号をご記入ください。

※2 お持ちの方のみご記入ください。