

幸スワローズ体験申し込み書

体験希望日	年 月 日
フリガナ	
氏名	
学校名・幼稚園名	(年生<現在>)
住所	
電話:FAX	電話: FAX:
保護者氏名	父: 母:
ご要望・ご質問	

* 不明な点等がありましたら、お問い合わせ下さい。