

令和5(2023)年度 なぎさ体験塾申込書

参加児童の 情報	ふりがな	
	参加児童氏名	
	在籍校	小学校
	学年	<input type="checkbox"/> 5年生 <input type="checkbox"/> 6年生
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡先	ふりがな	
	保護者氏名	
	郵便番号	
	住所	柏崎市
	日中に連絡の 取れる電話番号	

※参加する児童の性別は、宿泊の部屋割りのために必要になります

----- 以下 職員記入欄 -----

受付日： 月 日

受付者：