

# お米とくだもの とミルクの不思議体験教室 参加申込書

平成 年 月 日

申込コース	( ) お米とくだものコース 5/24(土), 6/28(土), 8/30(土), 9/27(土), 11/1(土), 12/6(土)
	( ) ミルクコース① 6/8(日), 6/15(日)
	( ) ミルクコース② 6/21(土), 6/28(土)

↑ご希望のコースに第一希望から順に①、②、③とご記入ください。  
多数の際には第二、第三の希望コースへの参加となります。  
(第二・第三希望がない場合は第一希望のみで構いません)

住所	〒 _____				
	電話 ( ) _____				
参加希望人数	名				
氏名① (保護者)		年齢	歳	続柄	
氏名②	( 小学校 年生)	年齢	歳	続柄	
氏名③	( 小学校 年生)	年齢	歳	続柄	
氏名④	( 小学校 年生)	年齢	歳	続柄	
氏名⑤	( 小学校 年生)	年齢	歳	続柄	