

《平成29年度》

# グリーン・ハート・スクール参加申込書

参加者	(ふりがな)	性別	男・女	
	氏名			
	学校名	小学校	学年	年
	生年月日	平成	年	月
保護者	(ふりがな)			
	氏名			
	住所	〒259- 伊勢原市		
	TEL 0463 ( )	FAX 0463 ( ) 携帯 :		
どうしてこの教室に参加されたいのか、簡単に記入をお願いします。				
備考 (子どもの体調(食べ物アレルギーなど)のことで、気になる点がありましたら、記入してください。)				
財団用		受付者		受付日

※電話での受付の時は、エンピツで記入し、来庁時に名前等の字の確認をお願いします