

# お申込み書

申込者			
申込者の住所	.....		
連絡先			
参加人数	大人            名 / 子ども            名		
食物アレルギーの有無	アレルギーのある方はこちらにご記入ください。 .....		
緊急連絡先	お名前	続柄	電話番号
	.....	.....	.....
備考			

ご記入のうえ、ご紹介者様または開催店舗までお渡しいただくか、  
052-720-2297までFAXをお願いいたします。  
完全予約制となり人数に達した際には、ご参加できない場合がございます。  
あらかじめご了承ください。

旗あげ日本Facebookからもお申し込みいただけます。