



FAX番号 043-247-2351
 メール u-kyo.chiba@bz04.plala.or.jp

申込期限：平成23年7月27日(水)

親子で空港見学～夏休みこどもセミナー23～申込書

会員事業所様名

参加者	保護者氏名	(ふりがな) -----	生年月日等	男 女 昭和 平成 年 月 日(才)
	こども氏名	(ふりがな) -----	生年月日等	小学 年生・男女 平成 年 月 日(才)
	こども氏名	(ふりがな) -----	生年月日等	小学 年生・男女 平成 年 月 日(才)
	こども氏名	(ふりがな) -----	生年月日等	小学 年生・男女 平成 年 月 日(才)
	住所	〒 千葉県		
連絡先等	日中連絡先電話番号	自宅 会社 携帯電話 -----		
	連絡先メールアドレス	自宅 会社 携帯アドレス不可 -----		
	当日連絡先携帯電話番号	日中連絡先電話番号と同一 -----		

〔通信欄〕

- 1.集合場所への交通費等については、自己負担をお願いします。
- 2.見学場所が一部変更となる場合があります。
- 3.昼食はユーザ協会でご用意いたします。
- 4.参加者様には、詳細については、別途お知らせいたします。
- 5.ご記入いただきました情報は、本セミナー以外には利用いたしません。