

「 ゆうばりキャンプ2018 」

申込書

代表者名	ふりがな	ねんれい	連絡先(携帯電話)
		才	
住所			
〒			
tel			
fax			
mail			

参加者名

	なまえ	ふりがな	ねんれい	障害の有無 障害名
1			才	
2			才	
3			才	
4			才	
5			才	

特記事項(事前に準備等または、伝えておきたい事がありましたらお書きください。)

fax: 0123-57-3883

mail: arisad.yubari@gmail.com

締め切り：7月13日(金)