

武庫川がっこう こども川博士養成講座申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(申し込み先)

武庫川がっこう

〒665-0074 宝塚市仁川台 1 6 1 - 5 田村方

TEL : 080-6217-9894 担当 上崎 光憲

FAX : 0798-53-3906

下記の必要事項を記入して

FAXまたはメールでお申し込みください。

フリガナ		
氏名		
生年月日		男/女
学校/学年		
自宅住所	〒 _____ 都道 _____ 府県 _____	
自宅電話番号		
フリガナ		
保護者氏名		
連絡先		
緊急連絡先		
Eメール		
連絡事項		

***【個人情報の取扱】**

ご提供いただいた個人情報については、利用目的以外の目的では利用いたしません。