

ポワたちのお店 出店申込書

しゅってんもうしこみしょ

子どもらん

かなら 必ずお子さんが書いてください。

| さんかしたいのは どちらか○をつけてね。→ | | ひとり | グループ(人) | |
|--------------------------|---------------------------|------------|--|--------------------------|
| ふりがな | | | いま さんか ひと 今まで参加したことがある人は、 <input type="checkbox"/> → <input checked="" type="checkbox"/> してね。 | |
| リーダーの しめい 氏名 | <input type="checkbox"/> | ふりがな | ふりがな | |
| がっこうめい 学校名 | | 氏名 (年) | 氏名 (年) | <input type="checkbox"/> |
| がくねん 学年 | しょうがっこう 小学校 ねん 年 | ふりがな | ふりがな | |
| 〒 - | | 氏名 (年) | 氏名 (年) | <input type="checkbox"/> |
| じゅうしょ 住所 | | ふりがな | ふりがな | |
| | | 氏名 (年) | 氏名 (年) | <input type="checkbox"/> |
| どんなお店? | | | | |
| いきごみ | | | | |

保護者の方が記入、捺印をお願いします。

| | | | | |
|------|----------------|---------------------------------|---|---|
| 保護者欄 | ふりがな | 携帯番号 | - | - |
| | リーダーの 保護者氏名 | この番号は当日の緊急連絡先になりますので、必ずご記入ください。 | | |

9/24 **月・祝** **必着**
ふあつくす ゆうそう
 FAXまたは郵送してください。



認定NPO法人
福井県子どもNPOセンター
 〒918-8106
 福井市木田町36-1 コーポ木田201
 FAX. 0776-97-8461

※ご記入いただいた個人情報
 は、福井県子どもNPOセ
 ンターの事業以外の目的
 では使用いたしません。
 ※ご記入に不備がある場合
 は落選となります。