三浦しらとり園　児童課２寮　中村・門松あて

送信票はいりません

ＦＡＸ　０４６－８４８－５２５８

（１０月１６日までにＦＡＸをお願いします）

平成２７年１０月２３日　開催

公開講座受講申込書

施設・所属名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受講者氏名	職種・役職名	自家用車での来園の有無（どちらかに〇を）
		有・無
		有・無
		有・無
		有・無
		有・無
		有・無