

2023年(令和5年) みーもサマースクール
(特別支援学級等) 申込書

申込年月日： 令和5年 月 日

NPO法人もりふれ倶楽部 様

メールアドレス：morifure@coffee.ocn.ne.jp

○参加団体

団体名			
代表者名			
所在地			
バス配車場所	(所在地と異なる場合記入)		
TEL		FAX	
メールアドレス			
担当者名			
携帯電話番号	(緊急連絡先として記入)		

○参加予定人数

子ども	人
大人(引率者)	人
合計	人

○参加希望日(3候補日まで記入願います。)

①	月	日	②	月	日	③	月	日
---	---	---	---	---	---	---	---	---

○希望する活動(次の3つの活動から希望する活動に2つ○をつけてください。)

①	飾り炭づくり	②	たき火クッキーづくり	③	自然工作
---	--------	---	------------	---	------

○連絡事項(質問や留意事項等記入願います)

--