

# 【事業申込書】

記入日：令和 年 月 日

事業名	みんなdeフィッシング
(ふりがな) 参加代表者氏名	
性別・年齢	( 男 ・ 女 ) 歳
郵便番号 住所	〒 ー
当日連絡の取れる電話番号	
参加者② (性別・年齢) 学校名・学年	( ・ 歳)
参加者③ (性別・年齢) 学校名・学年	( ・ 歳)
参加者④ (性別・年齢) 学校名・学年	( ・ 歳)

※上記項目を記入の上、FAXまたは郵送にて三ヶ日青年の家まで申込みください

※いただいた個人情報は事業にあたっての連絡のみに使用します

〒431-1402

静岡県浜松市北区三ヶ日町都筑523-1

静岡県立三ヶ日青年の家 FAX:053-526-0665

※所員処理欄

受付番号： 番

受取日	受入担当入力	担当確認
/ ( )	/ ( )	
印	印	