

チェリーランド親子サッカー教室 参加申込書

道の駅寒河江チェリーランド

さくらんぼ会館 FAX 0 2 3 7 - 8 6 - 9 9 2 2

①住所	
-----	--

②参加者

・年齢

・学年に○

お子様氏名	(ふりがな)	歳	年中・年長
			小学 1・2・3年
保護者氏名	(ふりがな)	歳	

③連絡先電話番号	
----------	--

【問合せ】 道の駅寒河江チェリーランド・さくらんぼ会館

TEL 0 2 3 7 - 8 6 - 1 8 1 8