イベント申込書

申込日：　　年　　月　　日

イベント名・実施日		希望時間（番号で）	月　　日
参加人数	大　人：　　名、　高校生：　　名、　中学生：　　名 小学生：　　名、　その他（　　）：　　名		
（ふりがな） 参加者名		年令・学年 （１８歳以下のみ）	
（ふりがな） 参加者名		年令・学年 （１８歳以下のみ）	
保護者署名欄 （中学生以下は必須）	上記の者がイベント参加することについて同意いたします。（右欄に署名をお願いいたします。）		
★抽選の場合のみ★ メールアドレス **（結果は当選者のみ通知）**	@	当日連絡先 氏名・電話番号	

※　ドメイン設定で「@shinkamata.jp」を受信できるよう設定ください。
※　英文字・数字などはわかりやすくご記入ください。

本申込書の必要事項をご記入後、カムカム新蒲田2階区民活動施設事務室にお持ちいただくか、FAXで送信ください。

送付先FAX番号　：０３　（　６７１５　）　７１９１