

参加申込書



第9回 松阪法人会夏休み親子租税教室

※必ず保護者同伴でお願いします

	参加 保護者名		参加 保護者名	
	TEL ※昼間連絡の つく連絡先		FAX	
①	児童氏名		学校名	小学校
	学 年	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 6年 <input type="checkbox"/> 兄弟 (<input type="checkbox"/> 幼児)		
②	児童氏名		学校名	小学校
	学 年	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 6年 <input type="checkbox"/> 兄弟 (<input type="checkbox"/> 幼児)		
③	児童氏名		学校名	小学校
	学 年	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 6年 <input type="checkbox"/> 兄弟 (<input type="checkbox"/> 幼児)		
④	児童氏名		学校名	小学校
	学 年	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 6年 <input type="checkbox"/> 兄弟 (<input type="checkbox"/> 幼児)		
	備 考			

※ご記入いただいた個人情報は、ご案内・緊急連絡等に使用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。

♪アンケートのお願い♪

「夏休み親子租税教室」について、何をご覧になり申し込まれましたか？お手数ですが、下記にてお知らせ下さい。今後の参考とさせていただきます。

- 学校からの配布チラシ ホームページ 地域紙の情報掲載
 お知り合いの方からのご紹介 その他

公益社団法人 松阪法人会 事務局 宛

FAX : 0598-51-4130

e-mail : k-matuho@crest.ocn.ne.jp

(※参加申込書にご記入のうえ写メール添付で送信お願いします)

ハガキ : 〒515-0014 松阪市若葉町 161-2 松阪商工会議所2階 (※上記内容記載)

この申込書が参加証となります。当日受付にお出してください。