

おむすび隊 依頼申込み用紙

開催希望日	時間	対象・学年	人数
月 日()	～		
月 日()	～		
月 日()	～		

※ご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。

団体名

《

》

担当者

《

》

御連絡先

《

》

その他

なお、上記詳細をご記入のうえ、返信をFAXにてお願いいたします。ご不明な点等、担当者よりご連絡をさせていただきます。

お申し込み・お問い合わせ先

Tel 0436-75-2015
VONDS 市原 担当 柵(くぬぎ)