（ＦＡＸ送信票）ＦＡＸ番号0772-25-1690

宮津体感モニタリング第１回

「宮津産育成とり貝」参加申込書

平成28年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| お名前 |  |
| ご住所 | 〒 |
| 年齢 | 歳 |
| 性別 | 男　・　女　（いずれかに◯をしてください。） |
| ご連絡先 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－mail |  |
| 同行者のお名前 | 年齢（　　歳）　性別（男・女） |
| 年齢（　　歳）　性別（男・女） |
| 年齢（　　歳）　性別（男・女） |
| 年齢（　　歳）　性別（男・女） |