

お寺に泊まろう参加申込書

開催日：平成30年8月28日(火)～29日(水)

フリガナ	
児童・生徒氏名	
生年月日(年齢)	平成 年 月 日(歳)
住所	〒
学校名(学年)	小学校(年生)
アレルギーの有無	有・無 詳細

「お寺に泊まろう」に参加させることに承諾いたします。

保護者名： _____ 印（続柄 _____）

保護者の電話番号(イベント実施中に対応可能な電話番号)： _____

※本申込書を印刷してご記入のうえ、参加費 2,000 円を添えて当寺までご持参ください。

ファックスでご提出の場合は、参加費を早めに当寺までご持参ください。

兄弟姉妹でご参加の場合は、人数分ご提出ください。

ご記入頂いた個人情報は、本イベントの目的にのみ使用致します。

智弘院

FAX番号： 0475-77-4681