

NPO 法人かもママ Mellow かが

TEL/FAX (0761)75-7933

Mail/oyakohot@trad.ocn.ne.jp



KAGA 健食健歩プロジェクト

親子ウォーキング&ミニ食育教室

参加申し込み書

参加保護者名			才
参加保護者名			才
参加子ども名		才	アレルギー 有() / 無
参加子ども名		才	アレルギー 有() / 無
参加子ども名		才	アレルギー 有() / 無
住 所	〒 —		
連 絡 先			
参加希望日	月 日 (7/7 または 7/21 または 8/4)		
	申し込みは各回ごとをお願いいたします		
持 ち 物	飲み物 汗拭きタオル 帽子		