ＦＡＸ用(コピー可)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 小学校 | |
| フ リ ガ ナ  参加者（児童）氏名 |  | 小学校　　年 |
|  |
|  | 小学校　　年 |
|  |
|  | 小学校 　　年 |
|  |
|  | 小学校　　 年 |
|  |
| 参加保護者氏名 |  | 合　計  （保護者含） 人 |
|  |
| 参加者住所 | 〒 | |
| 参加者電話番号 |  | |
| 参加希望日 | 平成２７年７月２３日(木)　平成２７年７月２４日(金)  　　※希望日または  どちらでも可能　 　どちらでも可能に○印をお願いします。 | |
| その他連絡事項  (アレルギー等) |  | |
| 小学生未満のお子様 |  | 幼児　　　　歳 |
|  |

※　住所・連絡先等はこの事業以外の使用はいたしません。

記入漏れのないよう、ご記入願います。

**【申込先】**

**公益財団法人**

**山口県学校給食会　担当　深田**

**Fax ０８３－９２３－０８３０**

官製ハガキ添付用（コピー可）

キリトリ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 学校名 | 小学校 | | | | フリガナ  参加児童  氏 名 |  | 小学校  　　 　年 | | |  | |  | 小学校  　　　　年 | | |  | |  | 小学校  　 　　　年 | | |  | |  | 小学校  　 　　　年 | | |  | | 参加保護者  氏　　　　名 |  | 合　計  （保護者含） 人 | | |  | | 参加者住所 | 〒 | | | | 参加者  電話番号 |  | | | | 参加  希望日 | 平成２７年 ７月２３日（木） ・ ２４日（金）  どちらでも可能　　**※希望日又はどちらでも可能に○印をお願いします。** | | | | その他連絡事項  (ｱﾚﾙｷﾞｰ等) |  | | | | 小学生未満  のお子様 |  | | 幼児  　　　　歳 | |  | | |

**キリトリ**

※住所・連絡先等はこの事業以外の使用はいたしません。

記入漏れのないよう、ご記入願います。

**【申込先】 〒753-0054**

**山口市富田原町　１－１８**

**公益財団法人**

**山口県学校給食会　担当　深田**