

「託児ルーム」 利用申込書

氏 名		
所属剣道連盟		
連 絡 先 (日中に連絡が 可能な電話番号)	携帯番号 : メールアドレス :	
お子さんの ^{ふりがな} 氏名 生年月日・年齢	年 月 日 (歳 ヶ月) 男の子・女の子	年 月 日 (歳 ヶ月) 男の子・女の子
備 考 欄		

申込み先 (一財) 岡山県剣道連盟

〒700-0826 岡山市北区磨屋町 1-1 Fax 086-235-3245

メールアドレス koushuukai@okakenren.com 担当 野谷