

智頭町まるごと出張説明会 in 大阪 参加申込書

(参加者1名につき、1枚記入してください)

【申込者情報】

1. 氏 名 :
2. 性 別 :
3. 年 齢 :
4. 住 所 :
5. 電 話 :
(日中に連絡がとれる連絡先を記入してください)
6. メール :
7. 参加動機 :

8. 申込期限 : 平成29年 8月 9日 (水) 午後5時まで
9. 送付先 : 智頭町役場 企画課 芦谷 (あしたに)
FAX : 0858-75-4112
メール : ashitani-k@town.chizu.tottori.jp

【参加希望に○ (マル) をつけてください】

・森のようちえん体験会

時間 : 12時30分～14時30分まで (12時から受付開始)

参加されるお子様の 氏 名 :

性 別 :

年 齢 :

※森のようちえん体験会 (おさんぽ会) については、保護者の随行をお願いします。

・藍染体験会

時間 : 13時から14時30分まで (12時30分から受付開始)

・智頭町 PR イベント ～森のアフタヌーンカフェ～

時間 : 15時から17時 (14時45分から受付開始)

(個人情報の取り扱いについては、このイベントのみで使用し、他の用途では使用しません。)