

WING PROJECT 2010 キッズキッチン申込用紙
 ☆ソシオクリスマスパーティ☆

受付担当： 申込日： 月 日

| | | | |
|-------------------|-----------------------|----------|---|
| どちらかに○ | ソシオ番号 | 名前（ふりがな） | |
| ソシオ ビジター | | | |
| 学 校 | | 学 年 | 年 |
| 参加希望日 （どちらかに○） | 12月23日（木） ・ 12月24日（金） | | |
| 食べ物 アレルギー | 無し / 有り 食物名（ ） | 参加費 | 円 |

*ビジターの方は下記もご記入ください

| | | | |
|-----|---|------|--|
| 住 所 | 〒 | 電話番号 | |
|-----|---|------|--|

参加費領収日 月 日

*申込書に記入して頂く個人情報は、このプログラムに関することのみ使用します。

*活動写真はクラブ活動紹介として、ホームページ等に使用することがあります。

活動写真のクラブホームページ等への使用を承諾して頂けますか。（ はい ・ いいえ ）

----- き り と り -----

WING PROJECT 2010
 ☆ソシオクリスマスパーティー☆

- <日 時> 12月23日（木）・24日（金）
 10：00-14：00 （9：45より受付開始）
 <場 所> ソシオ成岩スポーツクラブ 3F ラウンジ
 <持ち物> お米（1/2合）、エプロン、三角巾、タオル、タッパー
 筆記用具（えんぴつ、消しゴム、ノート、色えんぴつ）
 *必ずくつをはいて参加してください

○アレルギーについて 牛乳・卵・小麦粉・海老を使用します



NPO 法人ソシオ成岩スポーツクラブ

〒475-0922 半田市昭和町3-8 クラブハウス

電話 0569-26-7771 FAX 0569-26-7773