

日吉青指・日吉子連 トレジャーウォークラリー 2019 申し込み記入書

山坂を伴うルートを冒険します！！ベビーカー及び乳幼児、高齢の方のご参加は安全上お控えください。



KOUHOKU-HIYOSHICHIKU
SEISHI
横浜市青少年指導員

※ グループは3～5名程度で組んで頂き、ご兄弟・お友達とお誘い合わせ合わせの上ご参加下さい。

※ 低中学年のお子様に参加の場合、危険防止の為保護者の随行をお願い致します。←その際、保護者のお名前も併せてご記入下さい。

団体名	代表者名	<small>ふりがな</small>	住所・連絡先
------------	-------------	---------------------	---------------

お問い合わせ：日吉地区青少年指導員連絡協議会 鈴木(会長)562-1493 小泉(副会長・委員長)565-4714 申し込み期限： 先行：2月5日まで（申請団体に提出）

グループ名	お名前	学年	お名前	学年	お名前	学年	お名前	学年	お名前	学年
	<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>	
代表者氏名：			連絡先：			住所：			備考	
	<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>	
代表者氏名：			連絡先：			住所：			備考	
	<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>	
代表者氏名：			連絡先：			住所：			備考	
	<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>	
代表者氏名：			連絡先：			住所：			備考	
	<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>	
代表者氏名：			連絡先：			住所：			備考	
	<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>	
代表者氏名：			連絡先：			住所：			備考	
	<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>		<small>ふりがな</small>	
代表者氏名：			連絡先：			住所：			備考	

※記載に問題がなければ主催者より連絡は行きません← 当日、集合時間までに日吉南小学校までお越し下さい。