



申込書】

HEAD®

(フリガナ)		所属先		学年	年
お名前			学校	性別	男・女
(フリガナ)		所属先		学年	年
お名前			学校	性別	男・女
ご住所	〒		TEL	— —	
			メールアドレス(必須)		
生年月日	西暦	年	月	日	
参加日	13日 ・ 14日 ・ 15日			緊急連絡先	— —
				宿泊・通い	宿泊希望 ・ 日帰希望
備考欄					

HEAD rebels Team 滝下靖之 【 080-9618-0131 】

takishita.yasuyuki@ivory.plala.or.jp

FAX 011-768-5634