



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	緊急連絡先	— —
参加日	29日 ・ 30日 ・ 31日			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