

FAX専用申込書



FAX : 075-662-0397 京都市すまい体験館 行

氏名 (申込者・保護者)		電話番号		人数	
ふりがな		保護者		子ども	
		人		人	
住所					
〒					
—					
お子様氏名 (全員分)		性別	小学校名		学年
ふりがな					
			小学校		年
ふりがな					
			小学校		年
ふりがな					
			小学校		年

申込方法

- 抽選日時 (8月19日 (金) 午後5時) までに、電話・FAX・Eメール又はホームページの申込みフォームで受け付けます。
- 「保護者 (申込者) の氏名、住所、電話番号、(複数受講希望者がいる場合は全員分の) 氏名、小学校名、学年、性別」をお申し出ください。
- FAX の場合は上記の専用申込書を使ってお申し込みください。
- 申し込み多数の場合は抽選で決定します。抽選日時に定員に達していない場合は、先着順で受付を行い、定員に達し次第受付を締め切ります。
- 結果は申込者全員にハガキでお知らせします。