

## 抽選会申込用紙（2団体用）

太枠の中を全て記入したうえで送付してください。（※印の欄は、記入しないでください）

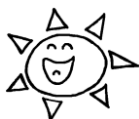
申込団体名		所在区（○で囲む）	子ども	大人	計
1			名	名	名
	利用する幼児（○で囲む）	年長・年中・年少			
2			名	名	名
	利用する幼児（○で囲む）	年長・年中・年少			
食事の方法（○で囲む）		自炊 自主手配 ・ 業者紹介	合計		
					名

※<受付番号>	※<宿泊回数>

抽選会当日に使用する受付カードです。

抽選番号	園名	合計人数（大人含む）
※		利用する園児
		3才・4才・5才
抽選番号		園名
※		利用する園児
		3才・4才・5才

申込みは 3月 9日（土）必着です。（郵送の方は必着日にお気を付けてください。）  
FAXの方は送付表を付けずに送信してください。



おひさまのいえ FAX 741-0471