

**秋田県少子化対策応援ファンド presents 企画（12/11） 事前申込用紙**

FAX:018-874-9778 / Mail:info@blaublitz.jp

申込日：2011年 月 日

代表者名

連絡先 Tel：

E-mail（必須）：

申込される内容：以下のうち、申し込まれる内容に○をしてください。併用はできません。  
（ブラウブリッツ秋田 ①こどもサポーター、 ②臨時託児所 ）

お名前	ご連絡先 Tel	参加区分（○をしてください）	備考
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	
		大人/小学生/小学生未満	