

---申込み用紙---



(ふりがな) お名前	()
ご住所	〒
連絡先	TEL / FAX /
	E-mail /
ご所属	
お問い合わせ・申込先	認定特定非営利活動法人チャイルドライン「もしもしキモチ」 TEL&FAX 092-734-1540 E-Mail : kimochi2@coral.ocn.ne.jp

受付後に参加費振込先と集合場所などをお知らせします。

※携帯メールでお申込みの方は、必ず受信許可設定をお願いします。



大皿に盛られた小値産の食材をふんだんに使った
お食事に、いつもみんな大興奮！