

名前	フリガナ	年齢	電話番号			
		才	紹介団体 紹介者	あり()・なし		
住所	〒		希望日程 幾つか選択	①9月1日～ ②9月11日～ ③9月15日～ ④10月2日～ ⑤10月16日～ ⑥9月6日～ ⑦9月21日～ ⑧9月27日～ ⑨10月5日～ ⑩10月11日～		
参加人数	大人 人	子ども 人	保育希望	あり(年齢)・なし	就労の有無	無職・正社員・パート・アルバイト その他()
申込への動機や思い						