

入会申込み書

住所			
大人 氏名	フリガナ	【連絡先】	自宅
			携帯
	【メール】 @		
子ども 名前	フリガナ	幼稚園 年 ()	
		保育園 () 才児 学校 () 年	
子ども 名前	フリガナ	幼稚園 年 ()	
		保育園 () 才児 学校 () 年	
4才未満 名前	フリガナ	4才未満	フリガナ
	年 月 日生	名前	年 月 日生

☆ ASAKA OYAKO GEKIJOU ☆

朝霞おやこ劇場事務局

FAX 048-467-5522 へお送りください。

折り返しご連絡いたします。

朝霞おやこ劇場

朝霞市西弁財1-7-17丸尾ビル201

TEL / FAX 048-467-5522

<開局日 月・火・木・金(祝日を除く) 10時~16時>
