

参加ご希望の方は、以下の方法でお申込ください

【メールの場合】

参加者全員のお名前、年齢(学年)、ご住所、電話番号
を info@mokunokai.jp までメールしてください

【はがきの場合】

参加者全員のお名前、年齢(学年)、ご住所、電話番号
を明記し、下記の住所までお送りください

〒559-0034 大阪市住之江区南港北2-1-10 ATC ITM棟 11F エイジレスL NPO法人 もく(木)の会

【FAXの場合】

下の申込用紙に記入し、06-6615-5117までFAXしてください

『親子で体験 草刈りをしよう！』参加申込 (10/30)			
参加者		年齢 (学年)	参加 人数
氏名 (保護者)	ふりがな	歳	合計 人
氏名 (保護者)	ふりがな	歳	
氏名 (こども)	ふりがな	() 年生	
氏名 (こども)	ふりがな	() 年生	
氏名 (こども)	ふりがな	() 年生	
住所	〒		
電話番号	() -		

※ お申込時にご記入いただいた個人情報は、NPO もく(木)の会が保管し、
今後のイベントのお知らせ等に利用させていただく場合があります