１２月２３日（水）「航空宇宙教室」参加申込書

送付期限：１１月２０日(金)必着　（FAX不可）

送付先：（郵送）〒455-8515　名古屋市港区大江町10　名航総務G広報T「航空宇宙室教室」あて

【当選発表は、当選された保護者様あてに当選通知を郵送させていただきます。（11月30日までに通知）
申し訳ございませんが、落選された方への通知は行いませんので予めご了承ください。】

平成　　年　　月　　日

※必ず注意事項をお読みの上，保護者様がお申込みいただきますようお願い致します。

申込者（保護者）	続　柄		生年月日	年　月　日		
	フリガナ					
	氏名					
連絡先	当日連絡のつく電話番号					
住　所	〒					
お子様①	続柄		生年月日	年　月　日	性　別	男　・　女
	フリガナ					
	氏名		学校名		学　年	
連絡先	当日連絡のつく電話番号					
住　所（上記と異なる場合に記入）	〒					
アレルギーの有無	無　・　有※　（※「有」の場合はお弁当をご持参ください）					
お子様②	続柄		生年月日	年　月　日	性　別	男　・　女
	フリガナ					
	氏名		学校名		学　年	
連絡先	当日連絡のつく電話番号					
住　所（上記と異なる場合に記入）	〒					
アレルギーの有無	無　・　有※　（※「有」の場合はお弁当をご持参ください）					
本募集を知ったキッカケ	□中日新聞　□Webサイト　□友人から　□その他（　　）					

【その他　連絡・質問事項があれば、ご記入下さい】

※個人情報は本件以外に流用することはなく、取扱いには十分注意いたします。