

2025年度 兵庫教区少年連盟
第62回サマースクール 参加申込書

単位会名： (組 寺)

住所：〒 (市) (区) (町) (番) (号)

責任者氏名 印 集合・解散場所：多可組光福寺

	ふ り か な 氏 名	〒	住 所	☎	年齢	性別	学年	生年月日	備 考
例 1	しょうねん 少年 ぶとら	650-0011	兵庫県神戸市中央区下山手通8-1-1	078-341-5949	12	男	小 5	H25. 4. 8	なし
例 2	しょうねん 少年 ぶとり	650-0011	兵庫県神戸市中央区下山手通8-1-1	078-341-5949	12	女	小 5	H25. 4. 8	アレルギー（牛乳）
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

以上参加者()名、参加費合計(¥ -)

※保険加入のため、生年月日も詳しくご記入ください。個人情報少年教化活動以外には使用いたしません。