

理科実験ワークショップ 申込書

ふりがな

氏名

(歳)

(男 ・ 女)

住所

TEL

小学校

年生

保護者氏名
(同伴の場合)

ジョイフル体験事業「理科実験ワークショップ」に、
参加費1,200円を添えて申し込みます。

令和元年 月 日

※上記個人情報の取扱いには十分注意し、当事業に関する
事務以外には利用いたしません。

※自己都合による取消の場合、参加費の返金はできません
のでご了承ください。

公益財団法人川越市施設管理公社 あて

領 収 書

様

金1,200円也

ジョイフル体験事業「理科実験ワークショップ」
参加費として領収いたしました。

令和元年 月 日

公益財団法人川越市施設管理公社

※自己都合による取消の場合、参加費の返金は
できませんのでご了承ください。