

↑

FAX 026-274-3150
E-mail kiea@agate.plala.or.jp
しめきり:10月15日(火)



参加申し込み書 (月 日)

代表者氏名 _____

代表者の電話番号(FAX) _____

緊急連絡先(携帯) _____

代表者のE-mail _____

※FAXまたはメールで注意事項を送りますので、番号・アドレスを書いてください

協会のサポーター会員(1000円/年)に登録する はい いいえ

協会のネットフレンズ(無料)に登録する はい いいえ

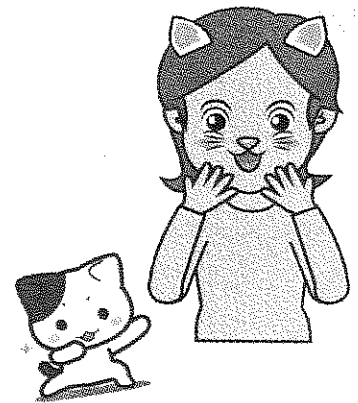
仮装コンテストに参加する はい いいえ

☆☆☆今回は大人も審査の対象になり、選ばれると賞品がもらえます

ご家族そろって、またはお友達誘い合わせて素敵な仮装にチャレンジしてください☆☆☆

トリックortリート参加申し込み (参加希望コースに人数を記入)

| | |
|----------------|---|
| おばけコース(年少・未満) | 名 |
| きゃっとコース(年長・年少) | 名 |
| スパイダーコース(低学年) | 名 |
| こうもりコース(中学年) | 名 |
| 魔女コース(高学年以上) | 名 |



※コースの歩く距離は年齢が下がるほど短くなっています

※小学校低学年以下の子供さんには保護者が必ず付き添ってください