

送信先：おかやま山陽高等学校 [FAX 0865-44-6626] 桃アド担当者 行

桃太郎アドベンチャー申込用紙

団体名			
代表者名			印
住所	〒 —		
電話番号	()	—	
F A X	()	—	

希望日時	平成 年 月 日() 時 分～ 時 分					
使用目的 (集会名)						
参加人数	少年男子	少年女子	(少年計)	成年男子	成年女子	合計
備考	当日、団体を代表される方(引率者)の携帯電話の番号、雨天時の要望、他					

※コピーしてご使用ください