

## ブリエ夏祭り 参加応募用紙

(フリガナ)  
お子様のお名前 \_\_\_\_\_ 才

(フリガナ)  
お子様のお名前 \_\_\_\_\_ 才

(フリガナ)  
お子様のお名前 \_\_\_\_\_ 才

(フリガナ)  
保護者様のお名前 \_\_\_\_\_

保護者様のご参加 有 ・ 無

※小さなお子様をご参加される場合は、保護者様のご参加をお願い致します。

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_

かつらぎ歯科医院

TEL : 0120-154-418/0745-71-8288

FAX : 0745-71-3566

ご記入いただけましたら、受付にお渡しく下さい。

また、電話、FAX でもお申込みいただけます。