

## 乗馬合宿申込み書

参加者氏名	
保護者氏名	印
住所	
連絡先	様方
緊急連絡先	様方
食べ物アレルギー	有り( ) ・ 無し
参加希望日程	月 日 ~ 月 日 (泊 日)
備考(伝えておきたいことなど)	

申込書はFAXまたは郵送でお送り下さい。

FAX (0985) 85-3555

郵便番号 889-1602

住所 宮崎市清武町大字今泉甲 6618

カウボーイ アップ ランチ