

ジュニアホルスタインクラブ交流会 参加申込書

申込日 年 月 日

クラブ名または高等学校名	
代表者氏名	
e-mailアドレス	
緊急連絡先	

No.	学年	(ふりがな) 名前	性別	生年月日	年齢	住 所	バス乗車
1		()					する・しない
2		()					する・しない
3		()					する・しない
4		()					する・しない
5		()					する・しない
6		()					する・しない
7		()					する・しない
8		()					する・しない
9		()					する・しない
10		()					する・しない
11		()					する・しない
12		()					する・しない
13		()					する・しない
14		()					する・しない
15		()					する・しない

※傷害保険加入のため必要事項はすべてご記入ください。(引率者氏名も参加者欄にご記入下さい)

参加人数 名 (男 名、女 名) 引率者 名

※本申込書は、9月30日(火)までに北海道ジュニアホルスタインクラブ運営委員会事務局
(北海道ホルスタイン農業協同組合)へ、eメールで提出してください。

e-mail : junior@holstein.jp