**2019年度家族保養プログラム「リフレッシュ＠かながわ」参加申込書**

**〇2019年5月3日（金）～5月6日（月）の「リフレッシュ＠かながわ」参加を申し込みます。**

1．参加ご家族（名前、ふりがな、年齢、性別をお書き下さい。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者（〇） | 名　前 | ふりがな | 年齢 | （性別） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2．連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| **ご自宅電話　（あればFAX番号）** | **携帯電話** |
|  |  |
| **PCメール** | **携帯メール** |
|  |  |

3. ご住所

**〒　 -**

4。その他

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

**送り先 FAX：045-431-0637 （ご記入後、申込書をそのままお送り下さい。）**

**Eメール：kimikocean@gmail.com**

**郵送先　221-0005横浜市神奈川区松見町4-1101-7-410　小笠原公子**