

第1回ドローンプログラミング教室 参加申込書

代表者(保護者)連絡先					
住所	〒				
		徳島県			
ふりがな					
氏名					
電話番号					
抽選結果連絡先 ※下記どちらか必ずご記入ください。					
電話番号					
メールアドレス					
参加者					
3人1組のお申込でない場合は、こちらで他の参加者と組み合わせさせていただきます。					
1	学年			小学5年生～中学3年生対象	
	ふりがな				
	氏名				
	学校名				
	男女・年齢	男	女	歳	
	参加できない時間帯に×印を入れてください。				
		10:00～11:30	12:30～14:00	15:00～16:30	
2	学年			小学5年生～中学3年生対象	
	ふりがな				
	氏名				
	学校名				
	男女・年齢	男	女	歳	
	参加できない時間帯に×印を入れてください。				
		10:00～11:30	12:30～14:00	15:00～16:30	
3	学年			小学5年生～中学3年生対象	
	ふりがな				
	氏名				
	学校名				
	男女・年齢	男	女	歳	
	参加できない時間帯に×印を入れてください。				
		10:00～11:30	12:30～14:00	15:00～16:30	

お申込み先 FAX番号

088-625-8469

申込期限 令和2年1月10日(金)

※FAX送信の際には、裏面を送付されませんようご注意ください。

※1月20日を過ぎても連絡がなかった場合は、お手数ですが、確認のご連絡をいただけますようお願いいたします。