

第7回中学生「東京駅伝」大会 応援バス申込書

申込日 平成28年 月 日

申込先
武蔵村山市教育委員会
教育指導課 駅伝担当（村上） 宛て
電話 042-565-1111（内線438）
ファクシミリ 042-566-4490

フリガナ	
御名前	
御所属 (<input checked="" type="checkbox"/> をお付けください。)	<input type="checkbox"/> 児童・生徒保護者 <input type="checkbox"/> 学校運営協議会委員 <input type="checkbox"/> PTA連合会 <input type="checkbox"/> 民生・児童委員 <input type="checkbox"/> 保護司 <input type="checkbox"/> 市職員 <input type="checkbox"/> 青少年対策委員 <input type="checkbox"/> 市民 <input type="checkbox"/> その他 ()
連絡方法	御希望の連絡方法に <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください。 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話・携帯電話 <input type="checkbox"/> 電子メール
連絡先	上記の連絡方法について、住所又は電話番号、メールアドレスいずれかを御記入ください。
送迎について	希望の送迎方法に <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください。行き帰りの御希望のある方が優先となります。 <input type="checkbox"/> 行き帰り希望 <input type="checkbox"/> 行きのみ希望 <input type="checkbox"/> 帰りのみ希望

受け月日	受付時間	受付者
月 日	:	