関わりしろマッチングツアー申し込み用紙

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| 鹿角家会員NO.  入会される方は入会  希望とご記入ください |  |
| ご住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 生年月日 |  |
| 性別 |  |
| アレルギーの有無 |  |
| 体験希望日 |  |
| 希望の関わりしろ  リストより  お選びください |  |
| その他ご要望など |  |

NPO法人かづのclassy事務局

秋田県鹿角市十和田毛馬内字下小路51-8

<Tel:090-7327-5013>

Mail:kaduno.classy@gmail.com

HP：<https://kadunoclassy.com/>

