

# 申込みFAX通信票

0 8 8 4 - 2 2 - 8 1 6 4

富岡小学校 中岡奈々 先生 あて

送信者 ( 郡・市 ) ( 小・中学校 )  
氏名 ( )

日付 年 月 日 総枚数 (本紙を含めて) 枚

## 旬の絶品グルメランチ

～伊勢エビ付き旬の海鮮料理に舌鼓～

### 参加者

NO	氏名	所属	携帯番号	幼児・児童・生徒 (学年・年齢)
1				
2				
3				
4				
5				

※申込みは事前にFAX等をお願いします。

備考欄

11月15日 ( 金 ) までに