|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 202４ あしょろ化石教室　参加申込書 | | | | | | |
| 6 月16日「足寄町 ラワン モラワン」 | | | | | | |
| 足寄町 ラワン モラワン - 十勝の大地の変化 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 代表者のお名前 | |  | | | | |
| ご住所 | | 〒 | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | |
| ファックス番号 | |  | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | |
| ※年齢は保険のため必ず必要です。忘れずにご記入ください。 | | | | | | |
| 参加者のお名前 | | | | | 年齢（実施日のもの） | |
| 代表者　フリガナ | | | | |  | |
| フリガナ | | | | |  | |
| フリガナ | | | | |  | |
| フリガナ | | | | |  | |
| フリガナ | | | | |  | |
| フリガナ | | | | |  | |
| フリガナ | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 上の枠内にご記入の上，　6月9日（日）に着くように ①～③の方法で博物館にお送りください。 　直接博物館窓口にお持ちいただいてもかまいません 　①郵送：　宛先 〒089-3727　足寄町郊南１丁目２９－２５　足寄動物化石博物館 　②ファクシミリ： 番号　０１５６－２５－９１０１ 　③電子メール：　アドレス　staff@museum.ashoro.hokkaido.jp | | | | | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |