氏　　名	住　　所	所属保育園名
Tel/Fax		

＊参加日に〇印を付けてください。

６日（木）		７日（金）		８日（土）		９日（日）	参加費
昼食	夕食	昼食	夕食	昼食	夕食	昼食（弁当）	食費
６００	８００	６００	８００	６００	８００	１０００	合計