

第17回(2019年) 稲刈り参加者名簿

団体名 _____

※小学生以下のお子様は参加費が無料となりますので備考欄に「学年」をご記入ください

NO.	氏名	年齢	備考欄
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

◆代表者の緊急連絡先を下記の欄にお書き下さい。

氏名	緊急連絡先

※8月24日(土)までに輪っふるへFAX又はメールでお送り下さい。
FAX:048-859-4202 メール:heartnet02waffle@hotmail.com