

上記の記載事項に同意いただける場合は、下記のお申し込みフォームをお書きください。

参加者氏名	<input type="text" value="例) 寺子 太郎"/>
参加者氏名 (ふりがな)	<input type="text" value="例) てらこ たろう"/>
性別	<input type="button" value="性別を選択 ▼"/>
メールアドレス	<input type="text" value="例) terakotta@e.koeki-u.ac.jp"/>
電話番号	<input type="text" value="例)01234567890"/> ※半角数字で入力 ※電話番号は、市外局番からハイフン (-) なしで記入してください
住所	<input type="text" value="例) 〒998-8500 山形県酒田市飯森山3丁目5番1号"/> ※住所は、郵便番号から記入してください
学校名	<input type="text" value="例) てらこった小学校"/>
学年	<input type="button" value="学年を選択 ▼"/>
クラス	<input type="text" value="例) 1"/> ※1から9までの半角数字で入力 (1クラスしかない場合 → 1)
出席番号	<input type="text" value="例) 01"/> ※2けたの半角数字で入力 (出席番号1番 → 01)
参加日程	<input type="button" value="参加日程を選択 ▼"/>
備考	<input type="text" value="電話対応可能な時間や、その他連絡事項などあればお書きください。"/>

確認画面へ