

JALエアラインフェスタ in 京都外大 FAX申込書

※＝必須

参加者氏名①※

学年①※

参加者氏名②

学年②

参加者氏名③

学年③

保護者氏名※

連絡先1※
(電話番号)

連絡先2
(携帯・PC等のメール
アドレスがあれば)

学校名

JAL折り紙ヒコーキ
教室
(先着順・有料)※

希望する ・ 希望しない

JAL折り紙ヒコーキ教室参加の可否は事前に記入いただいた連絡先に連絡いたします。
参加者は当日受付時に100円をお支払いください。

必要事項を記入の上、下記の送付先にFAXにてお送りください。

送付先：京都外国語大学 連携教育推進室
FAX：075-322-6727