

申込み先：E-mail jma@ac.auone-net.jp
FAX 03-6277-3597
郵送 〒141-0022 品川区東五反田3-17-23

*** 2017年 イスラーム・キャンプ 申込書 ***

10月21日(土)・22日(日)開催の「イスラームキャンプ」に
参加します

代表者氏名：	男・女(才)
住所：〒	
電話：	携帯電話：
E-mail：	
車(駐車場)の利用： あり ・ なし	(駐車場利用は無料です)

同伴者：

- ★ご面倒でも、同伴される皆さんの<氏名>、<住所>、<電話番号>、<年齢>をお知らせください
- ★参加人数が1枚の申込書では足りない場合は複数枚に分けてご記入をお願いします。よろしくお願ひします！

氏名：	男・女(才)
住所：〒	
電話：	E-mail：

氏名：	男・女(才)
住所：〒	
電話：	E-mail：

氏名：	男・女(才)
住所：〒	
電話：	E-mail：

氏名：	男・女(才)
住所：〒	
電話：	E-mail：

その他ご要望・ご意見等がありましたらご記入ください