



ORCA Kamogawa FC

オルカスマイルコミュニケーション 申込書

一般社団法人オルカ 普及部 宛

担当： 木原 梢
永井 良明

TEL: 04-7099-2350
070-3973-9740
FAX: 04-7099-1267

団体名	担当者名： TEL:			
希望日	第1希望	月	日	()
	第2希望	月	日	()
	第3希望	月	日	()
時間	時間目	時間目		
	時 分	～	時 分	
対象 (人数)	年 組 (男子	名 女子	名 合計	名)
希望内容	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>☆ 動いてスマイル</p> <p>☆ 聴いてスマイル</p> <p>☆ 食べてスマイル</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>☆ 遊んでスマイル</p> <p>☆ 観てスマイル</p> </div> </div> <p style="text-align: right;">※希望項目を○で囲んでください。</p>			
SNS等への写真使用	OK	・	NG	
特記事項				