

大和シルフィードを応援する会 分科会

5月26日(日)	参加	・	不参加
6月9日(日)	参加	・	不参加
10月12日(土)	参加	・	不参加
10月26日(土)	参加	・	不参加

事業所名 _____

氏名 _____

同伴(家族) _____

※複数日参加する方で同伴者が異なる場合は備考に詳細をご記入下さい。

備考 _____

大和シルフィードホームページは右記QRコードより

