



FAX送信用紙

名古屋市環境局公害保健課 行

FAX : 052-972-4156

受付 : 6月20日(火)まで **必着**

ぜん息予防サッカー教室 参加申込書

ふりがな			
参加者氏名		性別	男・女
郵便番号 住所	〒 - 名古屋市 区		
電話番号			
生年月日	平成 年 月 日生	学年	小学 年生 中学 年生 高校
ぜん息の 症状	いつから何歳ごろまで 現在、どんな症状か (現在症状がない方は、過去の症状をお書きください)		
同伴者 氏名・続柄 (小学生のみ)	※小学生は必ず保護者の同伴が必要です。 (続柄)		



必要事項をご記入の上

- **はがきで申し込まれる方は**、
点線にそって切り取り、
はがきに貼ってお送りください。
- **ファックスで申し込まれる方は**、
そのままファックス送信してください。

