



2021カマタマーレ讃岐・スポーツキャラバン 申込書

株式会社カマタマーレ讃岐
〒761-8051 高松市西春日町1059-13
スポーツキャラバン担当: 篠原 宛
[FAX] 087-887-3327
[TEL] 087-887-3280

日程・詳細等につきましては、後日ご連絡いたします。

※お願い・・・テレビや新聞等の取材をしていただける場合、実施の1週間前までにお知らせください。

小学校・幼稚園 保育所名	
ご住所	〒
お電話番号	— — (ご担当者様:)

実施希望日 (2021年度は、1園・1団体、年間1回まで伺います。2回以上は、要相談。)	年間 希望回数 () 回
	(第1希望) 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	(第2希望) 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	(第3希望) 月 日 () 時 分 ~ 時 分
(第4希望) 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
雨天時の実施について 教えてください。	※該当する数字に○を付けてください。 1 屋内(お遊戯室など)で実施 2 延期 3 中止
クラス数・人数を教えてください。	(学年・年長・年中) クラス [名] (学年・年長・年中) クラス [名]
撮影した写真と団体名 の使用について教えてください。	※該当する数字に○を付けてください。 活動中の撮影した写真や団体名を掲載することについて(HP・公式SNS・刊行物等) 1 許可する 2 許可しない 3 要相談
特記事項	



NO.	申込日	実施