≪追加募集≫

● 受付は H31.1.15 (火) まで

FAX 0123-22-4699 (千歳航空少年団 中川 宛)

大空の体験教室「航空工作教室」申込書

住所	〒
^{ふりがな} 氏 名	
年齢(学年)	
保護者氏名	
連絡先	E-mail: 電話番号 携帯番号
備考	