

横浜青少年サイエンスプログラム

「発見！横浜の自然」申し込み用紙

(FAX送信用)

FAX番号：045-664-6254

★申込締切日：5月24日(火)必着

住所			
参加者 全員の氏名 (ふりがな)	①	学年 年	② 年
	③	学年 年	④ 年
	⑤	学年 年	⑥ 年
電話番号			
FAX			
メールアドレス			
引率者・保護者 参加の有無	有 ・ 無		
引率者・保護者 氏名			
備考			

申込・問い合わせ先

公益財団法人 よこはまユース 事業係

〒231-8454 横浜市中区住吉町 4-42-1 関内ホール地下1階

TEL:045-662-4170 FAX:045-664-6254 E-MAIL:kikaku@yokohama-youth.jp

受付時間:9:00~17:30 休務日:土・日・祝、5月10日(火)、5月23日(月)

主催:横浜市立横浜サイエンスフロンティア高等学校 公益財団法人よこはまユース