

大和シルフィードを応援する会 分科会

6月1日（日） 参 加 ・ 不参加

6月21日（土） 参 加 ・ 不参加

6月29日（日） 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。

大和シルフィードホームページは右記 QR コードより

