

# 「馬は理想のセラピスト」協賛申し込み書

趣旨に賛同し次のとおり申し込みます。

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒
お電話番号	( )

掲載する 名称	名称 ( ) <input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> 公開を希望しない
------------	--

お申込み口数 (企業・団体・商店/個人)			
企業・団体・商店の方	1口 5,000円	□	円
個人の方	1口 1,000円	□	円

お問い合わせ先

うらかわ乗馬療育ネットワーク 江刺・小島

Tel: 090-3629-2842 (ホースコミュニティ)

E-mail : info@urakawa-joba.net