

県外イベント参加学生用お申込みフォーム

株式会社パソラボ 行

mail: info@patho.co.jp

- 学 校 名
- 代表者名(ふりがな)
- 電話番号
- 送付・回収場所の住所
- 対象者名簿 ※対象者個人ごとの連絡先を含む名簿
- 県外への出発日
- 自宅への到着日
- イベント名(競技種目の場合は競技名)

