

浜北AC継続希望調査票

来年度の活動を

希望する ・ 希望しない

*どちらかを○で囲んでください

学 年 _____ 年

性 別 男 ・ 女

ふりがな
氏 名 _____

小学校名 _____ 小学校

* 浜北ACに対して意見・要望等がありましたら以下にお書きください。