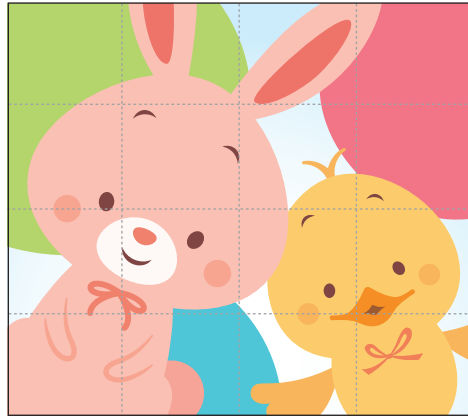
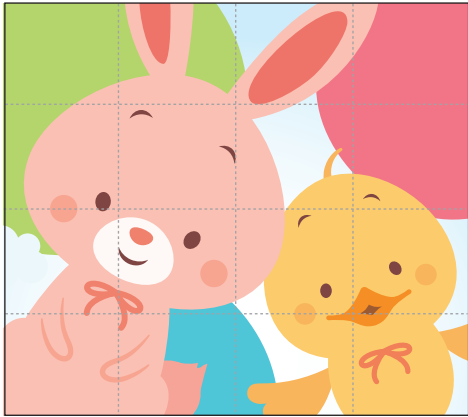


A	B	C	D
E	F	G	H
I	J	K	L
M	N	O	P

4 月号 **まちがいさがし5つ** のちがいがい

ちがうところに当てはまるアルファベットを5つお答えください。

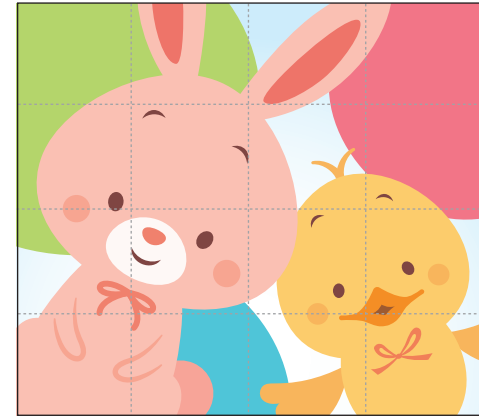
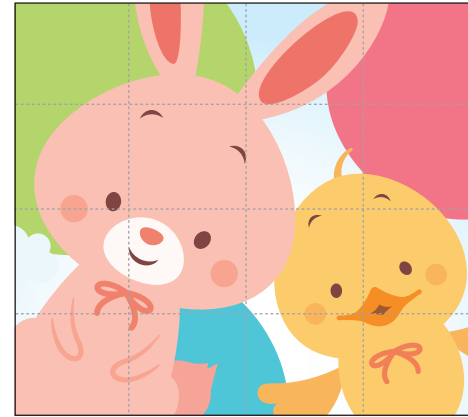


答え <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	希望商品 <input type="checkbox"/> A CO-OP商品券【500円分】 <input type="checkbox"/> B 図書券【500円分】 <small>✓を入れてください</small>
フリガナ	ペンネーム
氏名	<small>※匿名希望の方のみご記入ください。</small>
住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	年齢 <input type="text"/> 歳
	班名 <input type="text"/> 支部 <input type="text"/>
電話番号 (<input type="text"/>) - <input type="text"/>	班 <input type="text"/>
<p>必須 ニュースへの感想や、最近の身近な出来事、日頃思っていること、また、病気について聞きたいことなどをお書きください。</p>	

A	B	C	D
E	F	G	H
I	J	K	L
M	N	O	P

4 月号 **まちがいさがし5つ** のちがいがい

ちがうところに当てはまるアルファベットを5つお答えください。



答え <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	希望商品 <input type="checkbox"/> A CO-OP商品券【500円分】 <input type="checkbox"/> B 図書券【500円分】 <small>✓を入れてください</small>
フリガナ	ペンネーム
氏名	<small>※匿名希望の方のみご記入ください。</small>
住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	年齢 <input type="text"/> 歳
	班名 <input type="text"/> 支部 <input type="text"/>
電話番号 (<input type="text"/>) - <input type="text"/>	班 <input type="text"/>
<p>必須 ニュースへの感想や、最近の身近な出来事、日頃思っていること、また、病気について聞きたいことなどをお書きください。</p>	