

親子ふれあい教室申込票

FAX番号 246-5020

番号	教室名
1	スペースウォッチ教室 ～秋の星空散歩～
2	自然素材で作るクリスマスリース教室 () 第1希望 午前の部 第2希望 午後の部 () 第1希望 午後の部 第2希望 午前の部 () 午前の部のみ希望 () 午後の部のみ希望 ※希望する班に○を記入してください。 ※ 保護者はリースを作りますか。 作る ・ 作らない



申込教室番号に○を記入してください(複数申込み可)。

児 童			
ふりがな		学校名	学年
氏名		小学校	年
住所	〒 中間市		
保 護 者			
氏名		電話番号 (FAX番号)	
		平日8:30～17:00の 連絡先(携帯等)	

◎児童・保護者の欄をすべてご記入の上、お申し込みください。なお、保護者欄には、当日参加される保護者の名前をご記入ください。

申込締切日
10月27日(火)必着