

こどもサポート みーていんぐぱれいす 参加申込書

年 月 日

ふりがな				性別	☐ 男
児童生徒氏名 (※1)					☐ 女
生年月日	年 月 日 (歳)				
学校名 (※2)	() 年生				
ふりがな					
保護者氏名					
住所	〒				
連絡先	自宅		携帯		
参加会場名	田子町 中央公民館				
会場までの 通所方法	ご家族の送迎 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()				
備考	※その他ご希望が何かありましたら記入してください。				

※1 児童・生徒1名につき、申込書を1枚提出して下さい。

※2 小学4年生～中学3年生の児童・生徒が対象となります。

＜登録までの流れ＞

参加申込書（本書）を下記の申込先に郵送、またはFAXにて送信してください。



必要書類を郵送いたしますので、ご記入のうえ同封の返信用封筒でご返信ください。

※定員を超える申込があった場合は、空きが出るまで参加をお待ちいただくこともございます。

<申込先>

青森県こどもサポート みーていんぐぱれいす 事務局

TEL : 017-718-4103 FAX : 017-735-4040

住所：〒030-0862 青森県青森市古川1丁目15-10 スカイビル2F

整理番号

(事務局記入欄)

[illegible]