

令和元年度 第3回「キラキラ教室」参加申込書

〈 F A X 送 信 票 〉

※送り状は不要です。

FAX : 0 2 4 - 9 6 1 - 5 7 8 4

あて先：福島県立郡山支援学校

事務担当：地域支援センターぐんぐん 教諭 鈴木 郁子

(ふりがな) お子さんの氏名		性別	男 ・ 女
お子さんの 生年月日	平成 年 月 日 (歳)		
(ふりがな) 保護者名			
現住所	〒 ー		
連絡先 (電話等)			
参加者	【付き添いの方のお名前】 (続柄) 【ご兄弟等で参加される方のお名前】 (年齢 歳) (年齢 歳) ※ご兄弟の預かり保育はありません。保護者の方に見ていただくようになりますので、 けが等のないようお願いいたします。		
教育相談の希望	有 ・ 無		
☆参加に当たり必要な物品があればご記入ください。(マットが必要、電源が必要 等)			

*申し込み締め切り

7月12日(金)

