

令和元年度 第4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) 参加者氏名	()
(ふりがな) お子さんの氏名	() 男 ・ 女 ※当日は一緒に参加しますか？ 【 する ・ しない 】
お子さんの 生年月日	平成 年 月 日 (歳)
現住所	〒 —
連絡先 (電話等)	
☆参加に当たり必要な物品があればご記入ください。(マットや電源が必要等)	
☆福祉サービスについて聞いてみたいことがあれば、ぜひご記入ください。 当日の内容に反映します。	

*申し込み締め切り

9月4日(水)

