

令和元年度 第5回 キラキラ教室参加申込書

〈 FAX 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)	
☆先輩お母さんにきいてみたいことなどがありましたら、ご記入ください。 (当日の内容に反映します。)	
☆参加にあたり必要な物品がありましたらご記入ください。(マットが必要、電源が必要等)	

* 申し込み締め切り

10月2日(水)



