

「ふれあい しめ縄教室」参加申込書

申込日：令和 8 年 月 日

参加教室		「ふれあい しめ縄教室」		
参加者	ふりがな		学年	年
	児童 氏名			
	住所	〒		
	連絡先	電話番号 — —		
	保護者 氏名			
備考				

※ 申込多数の場合は抽選にて決定させていただきます。

※ 受講の可否については、申込いただいた方全員に連絡します。結果のお知らせが開催 3 日前までに届いていない場合はご連絡ください。なお、申込に当たってお預かりする個人情報は、本行事以外の目的で使用することはありません。