「となりの寺子屋」　参加申込書

■予定定員：40名程度

■申込先：〒633-130２　御杖村大字菅野368番地

　　御杖村役場　むらづくり振興課

TEL：０７４５-９５-２００１　　FAX：０７４５-９５-６８００

■申込方法：郵送又は持参

■申込期限：随時（但し実施日の10日前まで）

■申込対象：村内在住の小中学生

■参加費：無料（但し、材料費等は自己負担）

■参加要件：(1)概ね年間通じて参加が可能であること

(2)運営スタッフの指示・指導に従えること

(3)保護者又は保護者の依頼した方が送迎できること

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな**  **参加者氏名** |  | **男・女** | **生　年**  **月　日** | **平成　　年　　月　 日**  **(満　　　歳)** | **(小・中)学**  **年生** |
|  |
|  | **男・女** | **生　年**  **月　日** | **平成　　年　　月　 日**  **(満　　　歳)** | **(小・中)学**  **年生** |
|  |
|  | **男・女** | **生　年**  **月　日** | **平成　　年　　月　 日**  **(満　　　歳)** | **(小・中)学**  **年生** |
|  |
|  | **男・女** | **生　年**  **月　日** | **平成　　年　　月　 日**  **(満　　　歳)** | **(小・中)学**  **年生** |
|  |
| **ふりがな**  **保護者氏名** |  | | | | |
|  | | | | |
| **保護者住所** | **〒　　　-　　　　　御杖村大字** | | | | |
| **連絡先** | **（自　　　宅)**  **（緊急連絡先）　　　　　　　　　　　　　　　（**保護者の方の携帯電話など、緊急時の連絡先を必ずご記入ください。） | | | | |

以上の参加要件を承諾した上で、申し込みます。

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印