**親 子 ご み 教 室 参 加 申 込 書**

**【申込者情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| **申 込 日** | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| **（　ふ　り　が　な　）** |  |
| **申 込 者 氏 名** |  |
| **連 絡 先** | **郵便番号****住 　所** | 〒　-　　寝屋川市 |
| **電話番号** | （　　　）　　　－　　　　　 |
| **eメール** |  |
| **参加日の来庁方法**（1～3から来庁方法を選択し、左欄にその数字を記入ください） |  | 1.市役所から車で送迎が必要2.自家用車でｸﾘｰﾝｾﾝﾀｰに来庁（駐車ｽﾍﾟｰｽを確保します）3.路線バスを利用、又は自転車・徒歩でｸﾘｰﾝｾﾝﾀｰに来庁 |

**【参加者情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| **参加者合計人数（大人と子どもの全員の人数）** | **名** |

　 ↓ 上記参加者合計人数の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **( ふ り が な )****氏　　名**[記入例]　[記入例]寝屋川 太郎 　　　　　　　 花子　　　　 　　　 かつお わかめ | **続　柄**[記入例] 　父 　母 　子 　子 | **子の学年又は年齢**(※)子のみ記入下さい。[記入例]　－　－小４4歳（幼稚園） | **備　　考**　特に配慮を要する事項がありましたら、ご記入ください。・車いすが必要・乳児のため見学のみ 等 |
| **1** |  |  |  |  |
|  |
| **2** |  |  |  |  |
|  |
| **3** |  |  |  |  |
|  |
| **4** |  |  |  |  |
|  |
| **5** |  |  |  |  |
|  |
| **6** |  |  |  |  |
|  |
| **7** |  |  |  |  |
|  |

【申込に関する問合先】

寝屋川市環境部環境総務課

〒572-0855 大阪府寝屋川市寝屋南一丁目２番１号

TEL：072-824-0911 / FAX：072-821-3349 / E-Mail：k-somu@city.neyagawa.osaka.jp