**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４  4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