

60周年記念イベント

受付No. _____

「☆わくわく広場☆」忍者ジャンプ 申込書

市川市子ども会育成会連絡協議会

子ども会名 : _____

下記の通り申し込みます。

氏名	_____
連絡先	_____

1回目申込合計人数	_____名
2回目申込合計人数	_____名

(1 / ページ)

No.	氏名	よみがな	電話番号	年齢	※希望回に必ず○を記入してください	
					1回目	2回目
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※緊急時に使用のため電話番号の記入をお願いします。

〈申込先〉

〒272-0023 市川市南八幡1-17-15
市川市教育委員会 青少年育成課内
市川市子ども会育成会連絡協議会担当窓口
TEL:047-383-9419 / FAX:047-383-9405

申込み締切日

令和元年9月18日(水)必着

