

# 第2回ふれあいセミナー申込用紙

代表者氏名

連絡先電話番号

No.	氏名	学年	子ども会名	連絡先電話番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※大人は「育成者」とご記入ください

**締切 9月30日（月）必着**

提出先 市川市教育委員会 生涯学習部 青少年育成課 担当窓口  
〒272-0023 市川市南八幡2-20-2 第2庁舎 4階  
TEL：047-383-9419 FAX：047-383-9405