令和　　年　　月　　日

☆ファミリーイベント「バルーンショー」申込書

市川市子ども会育成会連絡協議会

子ども会名 ：	申込人数：　　人

下記の通り申し込みます。

No.	氏　名	よみがな	電話番号	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※欄が足りない場合はコピーしてご使用下さい。
※当選については、「落選」時のみ連絡をいたします。1月7日（木）から1月9日（土）までに「落選」の連絡がない場合は、「当選」していますので、当日そのままご出席ください。

〈申込先〉
〒272-0023　市川市南八幡1－17－15　南八幡仮設庁舎　2F
市川市教育委員会　生涯学習部　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

申込締切
令和3年1月6日（水）
青少年育成課 必着