

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	希望回数
1					午前・午後
2					午前・午後
3					午前・午後
4					午前・午後
5					午前・午後
6					午前・午後
7					午前・午後
8					午前・午後
9					午前・午後
10					午前・午後
11					午前・午後
12					午前・午後
13					午前・午後
14					午前・午後
15					午前・午後
16					午前・午後
17					午前・午後
18					午前・午後
19					午前・午後
20					午前・午後

※欄が足りない場合はコピーしてご使用下さい。

※連絡については、「落選」時または午前の部・午後の部の変更確認等の際、連絡をいたします。

1月8日(土)から1月10日(月)までに連絡がない場合は、「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2-20-2 第2庁舎 4F
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4年1月7日(金)
青少年育成課 必着