

令和 年 月 日

☆ファミリーイベント

「～チャーリー西村のドキドキサイエンスショー～」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。申込責任者 : _____ 連絡先 : _____

No.	氏名	よみがな	電話番号	子ども大人	希望回
1				子・大	午前・午後
2				子・大	午前・午後
3				子・大	午前・午後
4				子・大	午前・午後
5				子・大	午前・午後
6				子・大	午前・午後
7				子・大	午前・午後
8				子・大	午前・午後
9				子・大	午前・午後
10				子・大	午前・午後
11				子・大	午前・午後
12				子・大	午前・午後
13				子・大	午前・午後
14				子・大	午前・午後
15				子・大	午前・午後
16				子・大	午前・午後
17				子・大	午前・午後
18				子・大	午前・午後
19				子・大	午前・午後
20				子・大	午前・午後

※欄が足りない場合はコピーしてご使用下さい。

※午前の部、午後の部のどちらかの定員に達した際、時間変更可能かの連絡を1月17日（金）までに連絡いたします。

〈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7年1月10日（金）
青少年育成課 必着