## 令和6年度 ひとり親家庭健全育成事業 (リンゴ狩り)

## FAX 0 8 2 - 2 6 4 - 0 5 0 6

## 参加申込書

| 保護者 氏 名   |              |           |    | (  |     | 才)  |
|-----------|--------------|-----------|----|----|-----|-----|
| ○をつけてください | 会員           | 会員ではなり    | ,  |    |     |     |
| 住 所       | 〒            |           |    |    |     |     |
| 電話番号      | 当日、連絡のつく電話番号 | 分をお書きください |    |    |     |     |
| 子ども 氏名    |              | (         | 才) | 幼・ | 小・□ | 中・高 |
|           |              | (         | 才) | 幼・ | 小•□ | 中・高 |
|           |              | (         | 才) | 幼・ | 小•□ | 中・高 |
|           |              | (         | 才) | 幼· | 小•□ | 中・高 |

※保険加入のため11月17日時点での年齢をお書きください。

申込締切日 令和6年10月12日(土)必着