



受付日

ながわこども楽校 参加申込書

さんかきぼうび 参加希望日	さんか きぼう について 参加を希望される日程に○をつけてください。		りょうじさんかきぼう ばあい りょうほう 両日参加希望の場合は両方に○をつけてください。	
	が 2 月 25 日 (月) かいじょう なかがわくざいたく 会場：中川区在宅サービスセンター		が 2 月 26 日 (火) かいじょう とみたきたちいき 会場：富田北地域センター	
もうしこみめきりご さんか か ひ あんない ゆうそう 申込締切後、参加の可否のご案内を郵送いたします。				
ふりがな		男	がっこうめい 学校名	
しめい 氏名		女	がくねん 学年	ねん 年
じゅうしょ 住所	〒 -			
れんらくさき 連絡先	TEL ( ) -			
きんきゅう 緊急 連絡先	ふりがな 氏名： もうしこみしや そくがら 申込者との続柄 ( )		TEL ( ) -	
やってみた いこと	しゅくだい 宿題	/	しよどつ 書道	/
			りよつり 料理	/
			あそび 遊び	
	おも もくてき ※主な目的に○をつけてください。			
しょくじつ 食物アレルギー	しよざい いんりょう せいげん きにゆう ※食材・飲料の制限があれば記入してください。			
かいじょう 会場への こうつうしゅだん 交通手段	なかがわくざいたく ●中川区在宅サービスセンターまで	とほ 徒歩	じてんしゃ 自転車	こうきょうこうつうきかん 公共交通機関
				かぞくとう 家族等による送迎
	とみたきたちいき ●富田北地域センターまで	とほ 徒歩	じてんしゃ 自転車	こうきょうこうつうきかん 公共交通機関
				かぞくとう 家族等による送迎
その他				

★ 参加を希望される方は必ず保護者の承諾を得て申し込んでください。

私は保護者として本事業への参加申込を承諾します。

氏名 \_\_\_\_\_ 申込者との続柄 ( )

※ 申込書記載の情報は、中川区社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき管理し、本事業のためにのみ使用します。なお今後の行事案内をお送りする場合があります。



● 中川区社会福祉協議会 ● (担当:鈴木)  
 〒454-0875 中川区小城市1-1-20 中川区在宅サービスセンター内  
 電話:352-8257 FAX:352-3825 E-mail:nakagawaVC@nagoya-shakyo.or.jp