

# 親子ふるさと魅力発見隊 参加申込書

申請日                      年      月      日

代表者（保護者）※保護者の参加は1名のみ

|      |                                                                |                                     |  |
|------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| ふりがな |                                                                |                                     |  |
| 氏名   |                                                                |                                     |  |
| 生年月日 | 年      月      日                                                |                                     |  |
| 住所   | 〒                                                              |                                     |  |
| 電話番号 | (                      )                                       |                                     |  |
| eメール |                                                                |                                     |  |
| 参加日  | 第1希望                                                           | 10月5日   ・ 10月11日<br>※どちらかに○を記入願います。 |  |
|      | 第2希望<br><small>※両日参加可能です。各コース定員を超えた場合は第1希望者のみで抽選を行います。</small> | 10月5日   ・ 10月11日<br>※どちらかに○を記入願います。 |  |

一緒に参加される小学生

| ふりがな | 代表者との関係 | 生年月日・学校名・学年 |  |
|------|---------|-------------|--|
| 氏 名  |         |             |  |
|      |         | 生年月日        |  |
|      |         | 学校名         |  |
|      |         | 学年          |  |
|      |         | 生年月日        |  |
|      |         | 学校名         |  |
|      |         | 学年          |  |
|      |         | 生年月日        |  |
|      |         | 学校名         |  |
|      |         | 学年          |  |
|      |         | 生年月日        |  |
|      |         | 学校名         |  |
|      |         | 学年          |  |

【申し込み先】

〒986-8501（住所不要）      石巻市総務部秘書広報課広報広聴係  
FAX    23-4340