多治見市教育研究所　宛　FAX：23-5921

土曜講座申込書

* 受講を希望する講座に必要事項をご記入ください。
* 友達と一緒の参加を希望される場合は、代表者の方で一枚の申込書にまとめてお申込みください。講座内容の関係上、一緒に参加できてもグループが別々になることがあります。

可・不可

* 報道機関からの取材が予想されます。○で囲み、取材の可否をお知らせ下さい。

|  |
| --- |
| 講座番号４　　９月１２日(土)　　多治見のまちを守る－災害へのえ－ |
|  | 学校名 | 学年 | ふ　り　が　な参加児童生徒名 | 保護者名 | 連絡先電話番号 | 抽選結果 |
| 1 | 学校 | 年 |  |  |  |  |
| ２ | 学校 | 年 |  |  |  |
| ３ | 学校 | 年 |  |  |  |
| ４ | 学校 | 年 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 講座番号５　　１０月１０日(土)　　　チャレンジスポーツ－元気な多治見　うながっポーツの日－ |
|  | 学校名 | 学年 | ふ　り　が　な参加児童生徒名 | 保護者名 | 連絡先電話番号 | 抽選結果 |
| 1 | 学校 | 年 | サッカー経験年数　　　年 |  |  |  |
| ２ | 学校 | 年 | サッカー経験年数　　　年 |  |  |
| ３ | 学校 | 年 | サッカー経験年数　　　年 |  |  |
| ４ | 学校 | 年 | サッカー経験年数　　　年 |  |  |

* + 講座５については、チームでの参加申し込みは、ご遠慮ください。