多治見市教育研究所　宛　FAX：23-5921

土曜講座申込書（１１月・１２月分）

※　受講を希望する講座に必要事項をご記入ください。

※ 友達と一緒に申し込みをされる場合は、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。

|  |
| --- |
| 講座番号６　　１１月１４日(土)　　**たじみふるさとしごと塾** |
|  | 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 |  |  |  |  |
| 第１希望　　　 第２希望　　　 第３希望　　　　 第4希望（　　　 　 ）　 （　　　 　 ）　 （　　 　　）　 （　　　　 ） |
| ２ | 学校 | 年 |  |  |  |
| 第１希望　　　 第２希望　　　 第３希望　　 第4希望（　　　 　 ）　 （　　　 　 ）　 （　　 　　）　 （　　　　 ） |
| ３ | 学校 | 年 |  |  |  |
| 第１希望　　　 第２希望　　　 第３希望　　　　第4希望（　　　 　 ）　 （　　　 　 ）　 （　　 　　）　 （　　　　 ） |
| ４ | 学校 | 年 |  |  |  |
| 第１希望　　　 第２希望　　　 第３希望　　　 第4希望（　　　 　 ）　 （　　　 　 ）　 （　　 　　）　 （　　　　 ） |

　　参加できてもグループが別々になることがあります。

|  |
| --- |
| 講座番号７　　１２月１２日(土)　　**美濃焼博士になろうⅡ** |
|  | 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 |  |  |  |

多治見市教育研究所　宛　FAX：23-5921

土曜講座申込書（１月分）

〇 この講座は、FAXで、一人ずつ、お申込みください。

〇 質問者へ応募する人は、打ち合わせ会の日程を確認してください。質問者に決まった人たちには、この打ち合わせに来てもらうことになります。質問者への応募が多数の場合は、「抽選」とさせていただきます。

〈 質問者打ち合わせ会 〉

　 ・１２月５日（土）　　９時００分～１０時３０分　市役所北庁舎４階第３会議室

|  |
| --- |
| 講座番号８　　　１月１６日(土)　**多治見子ども議会** |
| 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 |
| 学校 | 年 |  |  |  |  |

１　講座申込み （ 対象：小学４年～中学３年 ）

２　質問者への応募　　　※　どちらかを○で囲んでください。

**質問者に応募**　 　 します ・　しません

〈 質問したいこと 〉 ※ 質問者に応募する人は、この欄にも記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |