**T**

多治見市教育研究所　宛　FAX：23-5921



土曜講座申込書（１・２月分）

【講座番号９】　２月１８日(土)　　多治見子ども議会　（ 対象：小学４年～中学３年 ）

※ 兄弟姉妹の場合のみ，まとめてお申込みいただけます。

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者名 | 連絡先電話番号 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学年 | ふ　　り　が　　な参加児童・生徒名 | 質問者への申込 | 抽選結果 |
|  学校 |  年 |  | します ・　しません |  |
| 　　　　　　　学校　　　　 | 　　年 |  | します ・　しません |  |
| 　　　　　　　学校 | 　　年 |  | します ・　しません |  |

※　質問者への申込の欄は，「します・しません」のどちらかを○で囲んでください。

質問者に申し込む人は，打ち合わせ会の日程を確認してください。

 質問者打ち合わせ会： １月14日（土）　　９時０0分～１０時３０分

ファックスで申し込まれる場合は，裏表のまちがいのないようご確認をお願いします。