

おもちゃドクター親子体験講座（8/7）

参加申込書

必要事項をご記入の上、7月26日（金）までに電話・はがき・FAX・メールで下記までお申し込みください。

■ 申込先 ■ 〒940-0071 長岡市表町2-2-21
 長岡市ボランティアセンター
 TEL (0258) 94-5588 / FAX (0258) 32-5210
 ✉ vc@nagaoka-shakyo.or.jp

住 所	〒		
電話番号			
フリガナ			小学校
お子さんのお名前		学年	年生
フリガナ			
保護者のお名前			
備 考 1	(アレルギーの有無等)		
備 考 2	(お子さんが複数の場合、必要事項を記入ください) 注) 記入事項：お名前 / フリガナ / 学年		