

令和 7 年度 イン・リーダー養成講習会参加申込書

◎ 子ども会名 () 子ども会 : 小学校名 () 小学校

◎ 3月21日(土)～3月22日(日) 浜松市青少年の家

※ 楷書にてお書きください

	(ふりがな) 参加者氏名	男女	連絡先TEL	学年	住 所	保護者氏名 (緊急連絡先電話)
①	()	男 女		4年 5年	〒 浜松市 区	()
※ 特記事項(食物アレルギー等、市子連に伝えたいことがあればお書きください)						
②	()	男 女		4年 5年	〒 浜松市 区	()
※ 特記事項(市子連に伝えたいことがあればお書きください)						
③	()	男 女		4年 5年	〒 浜松市 区	()
※ 特記事項(食物アレルギー等、市子連に伝えたいことがあればお書きください)						

※ 修了書は上記の氏名を使用します。尚、上記データは今回の講習会目的以外には使用しません。

※ 用紙が不足する場合はコピーしてください。

申し込み責任者(代表世話人) 〒 —

() 子ども会 住 所 浜松市 区

氏 名

☎(053) — 携帯() —

※ 上記申し込み責任者に市子連から問い合わせをする場合があります。