

【FAX送信先：福岡県立社会教育総合センター 学習サポート室 宛】
(送信票なしで、本申込書のみ送ってください。)
092-947-8029

平成30年度 ささぐり土曜塾 参加申込書

申込締切：平成30年 11月 22日(木) 17:00 まで

ふりがな						年齢	歳
参加者氏名							
学校名						学年	
ふりがな							
保護者氏名							
住 所	〒 ー						
連絡先	TEL () ー						
	携 帯 () ー						
	FAX () ー						
参加希望日 <small>(参加希望される回に ○を付けてください)</small>	1回目 (12/8)	2回目 (12/15)	3回目 (1/12)	4回目 (1/19)	5回目 (1/26)		
傷害保険の申込 <small>(加入を希望される回に ○を付けてください)</small>							
特に必要な配慮や要望があれば、ご記入ください。							

※ 上記個人情報については、本事業に関する目的以外では使用しません。なお、本事業で撮影した写真は、当センターの記録・広報等で使用することがありますので、あらかじめご了承ください。