

第45回 山形県学童保育研究集会 参加申込書

地区名 _____ 市連協名 _____ クラブ名 _____ 担当者名 _____

代表住所 _____ TEL/FAX _____

<参加申し込み>

No.	クラブ名	名前 (フリガナ)	性別	立場	開会行事 全体講演	希望分科会		昼食 弁当	県連協		保育
						第一	第二		加盟	未加盟	
例	天童学童クラブ	天童 太郎 (テンノウ タロウ)	男	保護者	○	4	2	○	○		
例	天童学童クラブ	花子 (テンノウ ハナコ)	女	1年生 (7歳)				○			○
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											

<振込金額>

参加者	県連協加盟	2,500円 ×	名 =	円
	県連協未加盟	3,500円 ×	名 =	円
弁当(お茶付き)		800円 ×	個 =	円
保育(小学生のみ)		1,000円 ×	名 =	円
		合計		円

<お願い>

- ・駐車場に限りがあります。車でお越しの場合は乗り合わせにご協力ください。
- ・保育希望児童について、事前に申し出る必要のある事項がありましたら、備考欄へ記入してください。

【備考欄】 (保育申し出記入例)・運動が好きですが、ぶつかると鼻血が出やすいです。

郵便振替受領書控えの
貼り付けをお願いします

<申し込み先>(添書不要)

一般社団法人天童市放課後児童クラブ連絡協議会

FAX : 023-679-3880 メールアドレス : tendou.shi@rose.plala.or.jp