平成30年　　　月　　　日

ナシダイキッズサマー　参加申込書

職員氏名

所属

内線/PHS

E-mail

【　申　込　児　童　】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 性別 | 学校名 | 学年  (対象は4～6年生です) |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

参加予定時間　　：　　　　　　　　　時　　　　　　分　　　　　　　～　　　　　　　　　時　　　　　　　分

* 伝えておきたいことや配慮してほしいことがありましたら、ご記入ください。

男女共同参画推進室