別紙

# 「春日井まなび教室」受講申込書

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | | |
| 受講生氏名 | | | |
| 在籍学校名 | | 学年<br>（申込時点） | 年生 |
| ふりがな | | 続柄 | |
| 保護者氏名 | | | |
| 自宅住所 | 〒　　－ | | |
| 緊急連絡先 | 固定電話<br>－　　－ | 携帯電話<br>－　　－ | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 希望時間帯<br>○をつけてください。 | | 小学生第１部（17：00～18：00） | | 小学生第２部（18：15～19：15） |
| | | 中学生第１部（17：00～18：00） | | 中学生第２部（18：15～19：15） |
| 交通手段<br>○で囲ってください。 | 徒歩・自転車・バス・保護者送迎・その他（　　） | | | |

【注意事項】

1　お申込みは、本申込書に記入のうえ、以下の方法でお願いします。
⑴　春日井市シルバー人材センターへ直接持参
⑵　郵送又はFAX
⑶　本申込書をホームページよりダウンロードし、Ｅメールに添付して送信
※　電話での受付はいたしません。
2　お申込みの受付は、先着順とし、講師との面談のうえ、受講の可否を決定させていただきます。面談の日程につきましては、申込受付後ご連絡いたします。

「春日井まなび教室」の受講を申込みます。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 事務局記入欄 | 受付日時 | 月　　日　　時　　分 | 受付順位 | 番 |