イベント参加申込書

		<u>・・ノー</u>		
イベント名	下水道の世界を知ろう!			
対象年齢	吹田市在住・在学の小学4~6年生と保護者			
開催日時	令和5年8月5日(土) 10時~12時			
開催場所	夢つながり未来館 1階エントランスホール			
持ち物	水筒			
参加費	無料			
氏名/ふりがな			住所(吹田市在住でない場合は、学校名を記入)	
		ださい。 ・小学4年生		
		・小学5年生		
		小学6年生保護者	電話番号(一 一 一)
氏名/ふりがな			<u>: 电応留号(</u>	
		ださい。		
		小学4年生小学5年生		
		・小学6年生	#=1 W D /	
氏名/ふりがな		・保護者 ○をつけてく	<u>電話番号(</u> ー ー ー ー 住所(吹田市在住でない場合は、学校名を記入))
24 E/ 131 9 /3 101		ださい。	En Charles Con Malion 1 Kalendary	
		・小学4年生・小学5年生		
		• 小学6年生		
氏名/ふりがな		保護者	<u> 電話番号(</u>)
以白/いりかる		ださい。	正別(外田中任任でない場合は、子牧台を記入)	
		・小学4年生		
		・小学5年生・小学6年生		
		• 保護者	電話番号(- -)
氏名/ふりがな		〇をつけてく ださい。	住所(吹田市在住でない場合は、学校名を記入)	
		・小学4年生		
		・小学5年生		
		小学6年生保護者	電話番号()
氏名/ふりがな		○をつけてく	住所(吹田市在住でない場合は、学校名を記入)	
		ださい。 ・小学4年生		
		• 小学5年生		
		小学6年生保護者	電話番号(一 一 一)
注意事項		. 体设日	电印电力 (
エルチン				
□ 本イベントで	撮影した写真や動画に	こついては、吹目	日市公式広報媒体で使用することがあります。	
同意いただけ	ない方はお申し出くた	ごさい。		
□ キャンセルされる場合は、前日までに青少年活動サポートプラザまでご連絡ください。				
ロ 発熱や、体調不良の方は、参加をお控えください。				
□ 上記注意事項	の説明を理解し、イク	ベントに申し込み	yます。	
保護者の同意欄(代表者1名で可)			
		ンケ+m ト + + - +	- ^ (
吹田市立子育て青少年拠点 夢つながり未来館 青少年活動サポートプラザ				

〒565-0824 吹田市山田西4-2-43 / TEL 06-6816-8552 FAX 06-6816-8533

※個人情報は適切に扱い、イベント終了後は責任をもって廃棄処分いたします。