**参　加　申　込　書**

**FAXで申し込む場合は、下記に必要事項をご記入のうえ送信して下さい。**

**令和７年度　夏休み親子生活教室　　　　　FAX　029-226-9156**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名申請者の方の氏名をご記入ください。 | 　 |
| ご連絡先保護者の方の連絡先をご記入ください。 | （日中連絡が取れる電話番号）　　　　　　　　―　　　　　　　　　　－　　　　　　　　（メールアドレス）メールアドレスは、「1(イチ)とｌ(エル)」、「0(ゼロ)とＯ(オー)」、「＿(アンダーバー)と「－(ハイフン)」等の区別がつくようにご記入ください。 |
| 参加予定者参加予定者の氏名とお子様の学年をご記入ください。 | 保護者の氏名(続柄) | フリガナ |
| 氏名　　　　　　　　　　　 　(続柄　　　　　) |
| お子様の氏名(学年)原則2人までとさせていただきます。 | フリガナ |
| 氏名　　　　　　　　　　　　(学年　　　年生) |
| フリガナ |
| 氏名　　　　　　　　　　　 (学年　　　年生) |
| 参加希望日・希望する欄に「✓」をご記入ください。・申し込みはいずれか１つに限ります。 | [ ]  8／５(火)　　 　“おなか元気で”よい生活リズムを学ぼう[ ]  8／６(水)午前の部 “ハンディファン・プロペラカーで”[ ]  8／６(水)午後の部 　　電流のはたらきを学ぼう[ ]  8／７(木)　　　 “お菓子で”食品表示やおやつの食べ方を学ぼう |
| 留意事項 | 注：受講者の決定は、先着順になります。なお、定員に達した場合は、申込受付が終了となり、受講できませんのでご容赦願います。注：電子メールでご案内する場合があります。県からのメール（ドメイン　@pref.ibaraki.lg.jp）が受信できるよう設定をお願いします。 |

※　ご記入いただいた個人情報は、本教室の目的以外には使用いたしません。

**CHECK / お申し込み・お問い合わせ先**

**茨城県消費生活センター**検索してください

〒310-0802　水戸市柵町1-3-1　茨城県水戸合同庁舎内

**いばらき消費生活なび**

🔍

電話　02９-224-4722（平日9時～17時）　FAX　029-226-9156