**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