

『こども感謝塾』参加申込書

申込日： _____ 年 月 日

つくば青年会議所 宛

受付期間 6月1日（金）～6月30日（土）まで

ふりがな			男	女
参加保護者氏名	印			
ふりがな			男	女
参加者（お子様）	学校名（ ）小学校 学年（ ）年生			
現住所	〒□□□-□□□□			県
緊急連絡先	Tel () ・ 携帯 - -			
携帯番号及びアドレス	- -		@	
ご質問	<p>今回の事業はどのようにしてお知りになりましたか？ （該当する箇所を○で囲んで下さい。）複数回答可</p> <p>ホームページ 青年会議所メンバーから チラシ 広告 市報 その他（ ）</p> <p>今後、ご記入いただいた宛先につくば青年会議所からの各種事業のご案内、お知らせを送付しても宜しいでしょうか？ <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>			
備考				

注意

*誠に勝手ながら、会場の都合上、**先着60名**で締め切らせて頂きます。

***締め切りは6月30日（土）**までとなっております。

*初日昼食の用意はございませんので、各自済ませてからご参加下さい。

*参加が確定した際には、申込書にご記入いただきました「**携帯メール**」若しくは「**お電話**」にてご連絡させていただきますので必ずご記入頂きますようお願い致します。

担当者 つくば青年会議所 青少年育成委員会 運営幹事 金子 俊一

電話 080-6660-0298

FAX 029-857-6569

ホームページ つくば青年会議所 <http://www.tsukuba-jc.or.jp/>

e-mail seishonen.tsukuba@gmail.com

