

参加申込書

「スクールオブハート～思いやりをつなごう！だって人間だもの～」

一般社団法人つくば青年会議所 宛 申込日： _____ 月 _____ 日

受付期間 2016年6月8日（水）～6月15日（水）まで

ふりがな			男	女
参加保護者氏名				
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	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			市
緊急連絡先	Tel _____ (_____)		携帯 _____ - _____	
	メールアドレス _____ @ _____			

こちらに頂きました個人情報、一般社団法人つくば青年会議所からの各種事業のご案内お知らせ以外の目的には一切使用いたしません。

〈注意〉

*誠に勝手ながら会場の都合上、抽選により大人25名 子ども25名 合計25組50名となります。

*つくば市近郊の小学生に限ります。

*締め切りは6月15日（水）までとなっております。

*申込みの際には保護者の方がご送付をお願い致します。

*参加が確定した際には、申込書にご記入いただきました住所に「手紙（封筒）」と「お電話」にてご連絡させていただきます。

*抽選日 6月16日（木）

申し込み先

FAX 029-847-2630

e-mail 2016.schoolofheart@gmail.com

担当者 一般社団法人つくば青年会議所 次世代委員会 武井 豊

電話 090-8856-0298