

令和6年度（2024年度）交流活動館つながり文化講座受講申込書

※参加希望する教室に○をつけてください。

講座名	対象学年	開催曜日	開催時間	参加希望
そろばん教室	(小学生) 2年生～6年生	毎週水・金曜日	午後6時30分～ 7時30分	
かきかた教室	(小学生) 1～3年生	毎週火曜日	午後5時30分～ 6時30分	

申込日	令和6年 月 日	学校名	小学校	学年	年
受講者の名前	(ふりがな)				
保護者の名前	(ふりがな)				
住所	〒 吹田市				
電話番号	()	FAX 番号			
送迎方法 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 ()					
緊急連絡先（保護者の携帯電話番号等）					

※申し込み多数の場合は、抽選を行います。

※安全のため保護者の方の送迎が必要です。

※受講料は無料です。ただし教材費は実費になります。

※個人情報は講座の開催、運営の目的以外に使用することはありません。

※受講の可否は4月末日までに郵送でお知らせします。