**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〇をつけてください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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****□自家用車****□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。**