ＦＡＸ・郵送用

　以下の内容を御記入いただき、**１１月１０日（月）**必着で教育センターまで送付してください。

　（手話通訳を希望する場合は、１０月３１日（金）必着）

FAXの場合、文字がつぶれてしまう恐れがありますので、ボールペン等でできるだけ大きな字ではっきりとお書きください。）

|  |
| --- |
| 令和７年度　保護者講演会　参加申込書 |
|  |
| 電話番号（なるべく日中連絡の取れる番号でお願いします）  　（　　　　　　　　　　　）―（　　　　　　　　　　　）―（　　　　　　　　　　　） |
| お子様の所属する学校・園名　または　ご自宅の住所 |
| 複数で参加される場合は同伴者名をお書きください。  ・  ・  ・  ・ |

※記入いただきました個人情報は申込み事務以外には使用いたしません。

※申込多数の場合は抽選となります。抽選の結果参加を御断りさせていただく方のみ１１月１２日（水）までに連絡させていただきます。

＜申込先＞

吹田市立教育センター　　〒５６５－０８５５　吹田市佐竹台１－６－３

FAX：０６－６１７０－１５８５