

令和 7 年度（2025 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 3 0 分～ 7 時 3 0 分	
かきかた教室	(小学生) 1 年生～ 3 年生	毎週火曜日	午後 5 時 3 0 分～ 6 時 3 0 分	

申込日	令和 7 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。