

堺市こども会育成協議会 夏の交流事業（東吉野村）
参加申込書

ふりがな		生年月日	年齢	性別
氏名		年月日	歳	
在籍 学校名				
こども会名				
住所	〒 区 堺市 区			
電話番号	() - (自宅 or 勤務先)			
携帯電話	- - (父・母・その他)			

※ 提出いただいた個人情報は厳重に管理し、本事業の円滑な運営のために使用します。

また、後日、こども会行事のご案内をさせていただく場合があります。

※ 申込期間：5月9日(土)～6月15日(月)（連名記入での申込はできません。）

※ 当事業の撮影写真は、こども会ホームページへ掲載する場合がありますので、予めご了承ください。

※ 連名で記入をされたり、ご一緒の封筒で申込をされたとしても、一人ずつ抽選を行うため、必ず一緒に申込をした方と一緒に抽選結果になるとは限りません。あらかじめご了承ください。

(保護者署名欄)

私は、上記の者が、2026（令和8）年度 堺市こども会育成協議会
「夏の交流事業」に参加申込することを承諾します。

年 月 日

(保護者氏名)