1 児童名（ふりがな）・性別

2 保護者名

3 小学校名

　　立　　　　小学校　５ ・ ６ 年

4 参加人数（該当するものに〇）

　 １名　・　２名　／　動画のみ希望

5 希望参加区分

参加可能な日時に〇印をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開始時間 | １０／３ | １０／３１ |
| １４時 |  |  |
| １５時 |  |  |
| １６時 |  |  |

※『動画のみ』の方は記入不要

6 自宅郵便番号・住所

7 連絡先電話番号

自宅：

携帯：