

さつまいも掘り体験 参加申込書

受付日 月 日

保護者（ふりがな）	住所	
	ふじみ野市	
(才)	連絡先	
子ども（ふりがな）	園児 ・ 小学生 ・ 中学生	
(才 男・女)		
子ども（ふりがな）	園児 ・ 小学生 ・ 中学生	
(才 男・女)		
子ども（ふりがな）	園児 ・ 小学生 ・ 中学生	
(才 男・女)		

◆この企画をどこで知りましたか？

保育園・保育所
 放課後学童クラブ
 ホームページ
 SNS
 ポスター・チラシ
 友だちから
 その他（ ）

◆参加の動機

★傷害保険については、全社協行事用保険の範囲内での補償となります。

【申込先】

〒356-0058

ふじみ野市大井中央2-2-1 大井総合福祉センター 4階

ふじみ野市社会福祉協議会大井支所

担当 地域福祉係 谷島

電話番号 049-266-1981

FAX番号 049-266-1907