**奈良市教育委員会事務局学校教育課　宛**

**FAX　 　 0742-34-4597**

**Email　　shodou @city.nara.lg.jp**

**申込日：　　　月　　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **イベント名** | どちらかに○を付けてください | |
| **（　　 　）づくり** | **（　　　 ）** |
| **住所** | 〒（　　　　　　　―　　　　　） | |
| **保護者氏名** | （ふりがな） | |
| **児童生徒**  **氏名** | （ふりがな） | |
| **学校名** | 学校 | |
| **学年** | 年 | |
| **電話番号**  **FAX番号** | (自宅又は個人携帯)  **―　　　　　　―**  **―　　　　　　―** | |
| **希望時間** | どちらかに○を付けてください | |
| **（　　　　 ）１３：３０～**  **１４：３０** | **（　　　　 ）１５：１５～**  **１６：１５** |
| **同意事項**  **※チェックをいれてください** | お子様、保護者様ともに墨で汚れても良い服装で参加してください。墨がついても、弁償等はいたしかねますのでご了承ください。  　同意します | |
| **その他** |  | |

**※申込締切　令和６年７月２６日（金曜日）**