**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）**