**参　加　申　込　書**

**FAXで申し込む場合は、下記に必要事項をご記入のうえ送信して下さい。**

**令和６年度　夏休み親子生活教室　　　　　FAX　029-226-9156**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名保護者の方の氏名をご記入ください。 |  |
| 連絡先保護者の方の連絡先をご記入ください。 | （日中連絡が取れる電話番号）　　　　　　　―　　　　　　　　　　－ |
| （メールアドレス）メールアドレスは、「1(イチ)とｌ(エル)」、「0(ゼロ)とＯ(オー)」、「＿(アンダーバー)と「－(ハイフン)」等の区別がつくようにご記入ください。 |
| 参加予定者参加予定者の氏名とお子様の学年をご記入ください。 | 保護者の氏名(続柄) | 氏名　　　　　　　　　　　　(続柄　　　　) |
| お子様の氏名(学年)原則2人までとさせていただきます。 | 氏名　　　　　　　　　　　　(学年　　年生)氏名　　　　　　　　　　　　(学年　　年生) |
| 参加希望日・希望する欄に「✓」をご記入ください。・複数のお申し込みはご遠慮願います。 | □　8月7日(水)“おなか元気で”よい生活リズムを学ぼう□　8月8日(木)“備長炭で電池を作って”電気の使い方を学ぼう□　8月9日(金)“お菓子で”食品表示やおやつの食べ方を学ぼう　 |
| 留意事項 | 注：受講者の決定は、先着順になります。なお、定員に達した場合は、申込受付が終了となり、受講できませんのでご容赦願います。注：電子メールでご案内する場合があります。県からのメールが受信できるよう迷惑メールの設定変更をお願いします。ドメイン　@pref.ibaraki.lg.jp　が受信できるよう設定して下さい。 |

※　ご記入いただいた個人情報は、本教室の目的以外には使用いたしません。

**【お申し込み・お問い合わせ先】　茨城県消費生活センター**

　住所　〒310-0802　水戸市柵町1-3-1　茨城県水戸合同庁舎内　　　　　　検索してください

　電話　02９-224-4722　　FAX　029-226-9156

**いばらき消費者なび**

🔍