

参加申込書

平成 30 年 月 日申込

○FAX 017-776-8828 青森市男女共同参画プラザ「カダール」

○お電話の場合（平日 9 時～18 時まで） ☎017-776-8800

○メールの場合 katar-kouza@katar-acor.jp **12/22(土) 親子おにぎり教室**
 (件名に「12/22 おにぎり」と入力) **当日の持ち物:エフロン、三角巾**

お子さま 1	ふりがな		年 齢
	おなまえ		
	アレルギー○をつけてください	鮭 ・ ゴマ ・ 塩 ・ 海苔	
お子さま 2	ふりがな		年 齢
	おなまえ		
	アレルギー○をつけてください	鮭 ・ ゴマ ・ 塩 ・ 海苔	
保護者	ふりがな		年 齢
	お名前		
ご連絡先		ご住所 〒	
		TEL FAX	
登録団体名		カダールの登録団体に所属されている方は団体名をご記入ください。	

○メールの場合 katar-kouza@katar-acor.jp **親子で音楽の時間**
 (件名に「12/22 音楽」と入力)

どちらかに○	① 1・2 歳児と保護者 13 : 30～		② 2・3 歳児と保護者 15 : 00～	
お子さま 1	ふりがな		年 齢	
	おなまえ			
お子さま 2	ふりがな		年 齢	
	おなまえ			
保護者	ふりがな		年 齢	
	お名前			
ご連絡先		ご住所 〒		
		TEL FAX		
登録団体名		カダールの登録団体に所属されている方は団体名をご記入ください。		

※いただいた個人情報は当事業運営上の目的以外で使用することはありません。