

TEL 099-245-4789

社会福祉法人

FAX 099-238-0778

鹿児島市手をつなぐ育成会分室 宛て

令和5年度レクリエーション教室&スポーツ教室

申込書 返信用用紙

下記のレクリエーション教室・スポーツ教室に参加します。

	参加（○印記入）	当日の参加人数
第1回レク（ミュージック）		
第2回レク（茶道）		
第3回レク（茶道）		
第4回レク（ミュージック）		
第5回レク（サコッシュ作り）		
第1回スポーツ（エアロビクス）		
第2回スポーツ（エアロビクス）		
第3回スポーツ（ふうせんバレー）		

※多数となれば抽選になりますが複数希望も大歓迎です！

申込者氏名（参加者（保護者様）： _____）

（参加者： _____）

（参加者： _____）

※記入欄が足りない場合は枠外にご記入ください。

ご連絡先（TEL： _____）