

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6年度レクリエーション教室&スポーツ教室(第1弾)

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回レクリエーション教室 シルクスクリーン 令和6年6月29日(土)		
第2回レクリエーション教室 ミュージック 令和6年7月14日(日)		
第3回レクリエーション教室 縫わないドール服作り 令和6年8月20日(火)		
第1回スポーツ教室 座ってできるスローエアロビクス 令和6年8月27日(火)		

※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:)