

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 (第2弾)

申込書 返信用用紙

下記のレクリエーション教室に参加します。

	参加 (○印記入)	当日の 参加人数
第4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9月21日(土)		
第5回レクリエーション教室 茶道 令和6年10月19日(土)		
第6回レクリエーション教室 ミュージック 令和6年11月16日(土)		

※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 : (歳))

(参加者 : (歳))

※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 :)