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（令和７年）スポーツ教室　　（第４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<br>（〇印記入） | 当日の<br>参加人数 |
|---|---|---|
| 第５回スポーツ教室<br>ふうせんバレーボール<br>令和７年２月１５日（土） | | |
| 第６回スポーツ教室<br>スローエアロビクス<br>令和７年３月２０日（木　祝日） | | |

※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：　　）