

T E L 099-245-4789

社会福祉法人

F A X 099-238-0778

鹿児島市手をつなぐ育成会分室 宛て

令和 7 年度 体験教室&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 1 回レクリエーション教室 ヨガ 令和 7 年 8 月 13 日（水）		
第 4 回体験教室 工作 令和 7 年 8 月 22 日（金）		
第 5 回体験教室 縫わないドール服作り 令和 7 年 8 月 27 日（水）		
第 2 回レクリエーション教室 ミュージック 令和 7 年 9 月 15 日（月・祝）		

※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（T E L： ）