

社会福祉法人

鹿児島市手をつなぐ育成会分室 宛て

申込書 返信用用紙

|   | 参加<br>(○印記入) | 当日の<br>参加人数 |
|---|--------------|-------------|
| 第1回レクリエーション教室<br>ヨガ<br>令和7年8月13日(水)       |              |             |
| 第4回体験教室<br>工作<br>令和7年8月22日(金)             |              |             |
| 第5回体験教室<br>縫わないドール服作り<br>令和7年8月27日(水)     |              |             |
| 第2回レクリエーション教室<br>ミュージック<br>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！

(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。

（ ）連絡先（TEL： ）