

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7年度(令和8年) レクリエーション教室(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 (○印記入)	当日の 参加人数
第5回レクリエーション教室 ふうせんバレーボール 令和8年2月8日(日)		
第6回レクリエーション教室 ふうせんバレーボール 令和8年3月8日(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:)