


夏休み！親子施設見学会 申込書

<input type="checkbox"/>	住所		<input type="checkbox"/>
	保護者氏名	ふりがな	
	子ども氏名	ふりがな	
<input type="checkbox"/>	参加人数		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	電話番号	交通手段	<input type="checkbox"/>

申込締切後、見学会のご案内として通知書を発送します。
当日の持ち物等を記載しますので、必ず一読してください。

◆提出先・お問い合わせ先◆ **申込み締切 7月5日（金）**
坂井市丸岡町熊堂3-9
五領川公共下水道事務組合 TEL 0776-67-1602
FAX 0776-67-1605

※保護者の参加が難しい場合、下記に記入及び押印をお願いします。

保護者同意書

五領川公共下水道事務組合
管理者 河合 永充 様

上記の子どもが2019年7月23日(火)予定の五領川公共下水道事務組合主催の「夏休み！親子施設見学会」に参加することを保護者として同意します。

年 月 日

保護者氏名
電話番号

印

※見学中、万が一事故等が起きた場合にご連絡できる番号をお願いします。