**ＦＡＸ　049-274-1055** 　三芳町役場総務課 行

ヒューマンフェスタ２０２４（Ｒ６．２/１７）　参加申込書

**申込者ごとに下記の項目を必ず記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **申込者１** |  |  |  |  |  |  |
|  | **フリガナ** |  | | | **年齢** | **歳** |  |
|  | **名前** |  | | |  |
|  | **住所** | **〒　　　－** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **電話番号** |  |  |  |  |  |  |
|  | **ＦＡＸ** |  |  |  |  |  |  |
|  | **保育利用** | ※未就学児対象。いずれかに○を付けてください。 | |  | **保育利用 人数** | **名** |  |
|  | **希望する　・　希望しない** | |  |  |
|  | **申込者２** |  |  |  |  |  |  |
|  | **フリガナ** |  | | | **年齢** | **歳** |  |
|  | **名前** |  | | |  |
|  | **住所** | **〒　　　－** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **電話番号** |  |  |  |  |  |  |
|  | **ＦＡＸ** |  |  |  |  |  |  |
|  | **保育利用** | ※未就学児対象。いずれかに○を付けてください。 | |  | **保育利用 人数** | **名** |  |
|  | **希望する　・　希望しない** | |  |  |
|  | **申込者３** |  |  |  |  |  |  |
|  | **フリガナ** |  | | | **年齢** | **歳** |  |
|  | **名前** |  | | |  |
|  | **住所** | **〒　　　－** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **電話番号** |  |  |  |  |  |  |
|  | **ＦＡＸ** |  |  |  |  |  |  |
|  | **保育利用** | ※未就学児対象。いずれかに○を付けてください。 | |  | **保育利用 人数** | **名** |  |
|  | **希望する　・　希望しない** | |  |  |

※中止等によりご連絡を差し上げる場合がございます。

【問合せ】三芳町役場　総務課　ＴＥＬ 049-258-0019 （内線404・405）