令和６年度わくわく体験プロジェクト～一緒に学ぼう！～　参加申込書

在籍する機関名等	機関名： 所属長名： 連絡先（ＴＥＬ）：（　　）　　―
担　　当　　者	

希望される学部、日時（時間帯）、参加者をご記入ください。複数の日時を希望されても構いません。後日、調整させていただきます。

（学部）	（日時）

給食の希望についてご記入ください。給食を希望される場合は、希望される日時をご記入ください。

（給食の希望） **有・無**	（日時）

	ふ　り　が　な 参加者氏名	幼児・児童 保護者・職員等の別
①		本人（　　学年・　　歳）・保護者（続柄　　） 職員・その他（　　）
②		本人（　　学年・　　歳）・保護者（続柄　　） 職員・その他（　　）
③		本人（　　学年・　　歳）・保護者（続柄　　） 職員・その他（　　）
④		本人（　　学年・　　歳）・保護者（続柄　　） 職員・その他（　　）

配慮事項等がありましたら、ご記入ください。

＜送付先・問い合わせ先＞
担当　教頭　金井　ゆり
所 在 地　〒９３０－０９２２
　　富山市大江干１４４番地
ＴＥＬ　０７６－４２３－８４１７

鑑を付けず、このまま送付してください。
締切　７月３１日（水）