**高志の国文学館**

**\*絵本読み聞かせ会　参加申込み用紙\***



**【申込方法】**

　**以下のに必要事項を記入して、ファックスまたはメールにてお送りください。**

\*１回につき**定員25名**となっております。**定員を超えた場合、抽選**となります。（抽選日は毎定例

　会の1週間前）　**抽選の結果、ご参加いただけなくなった場合のみご連絡いたします。**

\*コロナウイルス感染症防止のため、1家族ごとに間隔をあけてご参加いただきます。

\*参加の際はマスクの着用をお願いいたします。

\*当日は発熱など、体調がよくない場合は参加を見合わせてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者の方のお名前 | ふりがな | お子様のお名前 | ふりがな　　　　　　　　　　　年齢 |
|  |  | 才 |
| ふりがな　　　　　　　　　　　年齢 |
|  | 才 |
| ふりがな |
|  |
| ふりがな　　　　　　　　　　　年齢 |
|  | 才 |
| 電話番号（自宅または携帯） |  |

**の文学館　 TEL：076-431-5492　FAX：076-431-5490**

**e-mail：sisetsu6@kenminkaikan.com**