**申し込み締め切り日　　９月２５日（金）**

南城市福祉部　子育て支援課　こども企画係　あて

ＦＡＸ：０９８－９１７－５４２９

メール：kosodate@city.nanjo.okinawa.jp

こどものまち宣言文「ワークショップ」申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 職業又は  学校（学年） |  | 年齢 | 歳 |
| 住 所 | 〒 | | |
| ＴＥＬ  （本人又は保護者） | 本　人：  保護者：（氏名：　　　　　　　　） | | |
| メールアドレス  （本人又は保護者） | 本　人：  保護者：（氏名：　　　　　　　　） | | |
| 参加に向けて一言（動機など） |  | | |

※応募用紙に記載された個人情報については、このワークショップ開催や連絡のみ使用し、他の目的には使用しません。