**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。