

「夏休み学習サポート」利用申込書

1 お子さんのお名前 ふりがな _____ (_____ 学校 _____ 年生)

保護者名 _____

2 住所 〒 _____

3 連絡できる携帯電話番号 (_____) _____ - _____

利用希望の日時に○を記入してください。

月日	小学生学習タイム 10:00~11:30	昼食タイム 11:30~13:00	中学生学習タイム 13:00~15:00
7月21日(火)			
7月22日(水)			
7月23日(木)			
7月24日(金)			
7月27日(月)			
7月28日(火)			
7月29日(水)			
7月30日(木)			
7月31日(金)			
8月3日(月)			
8月4日(火)			
8月5日(水)			
8月6日(木)			
8月7日(金)			
8月24日(月)			
8月25日(火)			
8月26日(水)			
8月27日(木)			
8月28日(金)			

ご要望や注意しておいてもらいたいことなど

(食物アレルギー等)

申し込み先

NPO法人わらびかみ

Fax. 0969-33-9992

Tel. 0969-33-9991