

一宮少年少女発明クラブ
事務局 一宮商工会議所 行
FAX 0586-72-4411

下記項目をご記入のうえ
FAXまたはハガキにて申
込ください。

〈平成30年度〉 一宮少年少女発明クラブ
4年生コース 入会申込書

3.活動期間 平成30年4月～平成31年2月の原則は第3土曜日。

平成 年 月 日

一宮少年少女発明クラブ 行

ふりがな			
保護者氏名	印		
ふりがな			性別
参加者氏名			男 女
生年月日	平成	年	月 日生まれ
住所	〒 - 一宮市		
電話番号	() -	FAX	() -
緊急連絡先 (携帯電話)	() -		
学校名・学年	一宮市立	小学校	4 年生(新学年時)
クラブ生の中 に兄弟姉妹が いる方	氏名	小学校	年生
希望調査	第一希望 午前・午後・どちらでも可 第二希望 午前・午後・どちらでも可	※いずれかに○を付けて下さい。 ※希望は抽選後の教室割の参考とさせ て頂きます。ご希望に沿えない場合も ございます。予めご了承下さい。	