

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、E-mail、郵送のい
ずれかで申し込みくださ

締 切 日 平成31年2月8日(金)

〈平成31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31年4月～平成32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		
TEL	() -	緊急	() -
FAX	() -	連絡先	
E-mail	@		
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いただきます。ご希望に沿えない場合も ございます。予めご了承下さい。	