

## 乳幼児とのふれあい体験 参加応募用紙

|      |   |    |     |
|------|---|----|-----|
| ふりがな |   | 性別 | 男・女 |
| 名前   |   | 学年 | 年生  |
| 学校名  | 〒 | —  |     |
| 住所   |   |    |     |
| 電話番号 |   |    |     |

乳幼児とのふれあい体験への申し込みに同意します。（※保護者本人がご記入ください）

|                                |  |     |  |
|--------------------------------|--|-----|--|
| 保護者氏名                          |  | 連絡先 |  |
| 備考（留意点等ございましたら、保護者の方がご記入ください。） |  |     |  |
|                                |  |     |  |

※お申込みの結果については後日文書にて連絡させていただきます。

なお、体験が決定した方については、あわせて体験日時をご案内いたします。

※体験当日の送迎は、保護者の責任で行ってください。

※体験当日の写真を市ホームページ等に掲載させていただく場合があります。予めご了承ください。

### 【応募受付期間】

平成29年6月20日（火）～7月7日（金）

※募集期間外のお申込みについては無効となりますのでご注意ください。

### 【応募方法】

応募用紙に記入し、下記あて先まで窓口・FAX・Eメール・郵送にて提出してください。

※応募用紙は、八尾市こどもサイト「あつまれ八尾っ子！！」からもダウンロードできます。

※八尾市役所本館7階 こども政策課の窓口でも配布しています。

### 【応募先・お問い合わせ先】

八尾市役所 こども未来部 こども政策課

住所：〒581-0003 八尾市本町1丁目1番1号

TEL：072-924-3988 FAX：072-924-9548

メール：kodomoseisaku@city.yao.osaka.jp