

令和元年度『親子ふれあい研修旅行』申込書

住所 井原市_____町_____

電話 _____

※旅行当日も連絡が取れる電話番号をご記入ください。

保護者氏名_____ (印)

児童氏名_____ 平・令 年 月 日生
(幼児・小・中 年)

児童氏名_____ 平・令 年 月 日生
(幼児・小・中 年)

児童氏名_____ 平・令 年 月 日生
(幼児・小・中 年)

児童氏名_____ 平・令 年 月 日生
(幼児・小・中 年)

市処理欄

※保護者氏名欄には、当日参加される保護者の氏名をご記入ください。

記入押印に代えて、署名することができます。

※児童氏名欄は、「幼児・小・中」のいずれか該当するところに○印をつけて、小学生・中学生は学年
をご記入ください。

※旅行中の事故・怪我に備えて旅行保険に加入するため、参加者の氏名を一覧にして保険業者へ提供し
ます。ご了承ください。

申し込み締め切り：令和元年8月19日（月）17時15分

※ただし、定員になり次第締め切ります。

※郵送での申し込みは、締め切り必着で、子育て支援課に到着した順に受付けます。

受付印欄

〒715-8601
井原市井原町311番地1
井原市子育て支援課