

## 赤ちゃんのチカラプロジェクト 参加申込書

保護者名	(ふりがな)
お子さんのお名前	(ふりがな)
お子さんの生年月日	平成・令和      年      月      日生まれ (男・女)
住 所	〒 清瀬市 市
電話番号	(当日連絡がとれる番号)

交通手段： 徒歩・自転車・自家用車・公共交通機関 ○を付けてください

◇伝言欄◇

希望日欄に○を付けてください

中学校名	希望	日にち	参加時間割	時 間(集合～終了まで)
清瀬中学校 (中里 5-624)	済	7月7日(木)	2時間目	9:20～10:40頃まで
	済	〃	3時間目	10:20～11:40頃まで
	済	〃	4時間目	11:20～12:40頃まで
第5中学校 (中清戸 3-258-1)		8月31日(水)	2時間目	9:20～10:40頃まで
		〃	3時間目	10:20～11:40頃まで
		〃	4時間目	11:20～12:40頃まで
第4中学校 (野塩 3-2-3)		9月6日(火)	2時間目	9:20～10:40頃まで
		〃	3時間目	10:20～11:40頃まで
		〃	4時間目	10:20～11:40頃まで
第3中学校 (旭が丘 1-262)		9月16日(金)	2時間目	9:20～10:40頃まで
		〃	3時間目	10:20～11:40頃まで
		〃	4時間目	11:20～12:40頃まで
第2中学校 (梅園 2-9-15)		10月11日(火)	2時間目	9:20～10:40頃まで
		〃	3時間目	10:20～11:40頃まで
		〃	4時間目	11:20～12:40頃まで
		10月12日(水)	2時間目	9:20～10:40頃まで
		〃	3時間目	10:20～11:40頃まで

◆参加時間が2～3時間通してご協力可能な方は、次のふれあいの時間まで控室で休憩となります。  
20分程度予定しておりますので、控室にてどうぞ自由にお過ごしください。

受付日:      /      受付者:      受付場所: 元町 竹丘 事務所