

2010『夏休み親子ふれあい見学会』郵送用申込書

年 月 日

①希望コース (どちらかに ○をつけてください)	第1希望	第2希望	第3希望
	新聞 放送 / ()	新聞 放送 / ()	新聞 放送 / ()
②希望日			
③参加される保護者氏名 (親) *年齢・ふりがなを忘れず にお書きください	フリガナ		年 齢
④子供の氏名・学年 *学年(年齢ではありません) ・フリガナを忘れず にお書きください。	氏 名		学 年
	フリガナ		年生
	フリガナ		年生
	フリガナ		年生
⑤住 所 (郵便番号を忘れず にお書きください)	〒		
⑥電話番号			
⑦ファックス番号			
⑧緊急連絡方法 (携帯電話等)			
その他			

※ 返信用はがき(郵便番号、住所、氏名を記入)を1枚同封してください。

静岡新聞社・静岡放送 総務局 お客様センター
「夏休み親子ふれあい見学会」係

TEL 054-284-8903

(平日9:00~17:00)