

送信先

FAX ⇒ 0287-64-5445

Eメール ⇒ [こちらをタップまたはクリックし、内容を入力後、送信してください。](#)



こちらの QR から
でもメールでお申
込みできます。



親子で体験スクラッチ教室

申込みフォーム (8月16日〆切り)

参加希望日時	第1希望	① 令和5年8月26日 9:00~12:00	② 令和5年8月26日 13:00~16:00
	第2希望	① 令和5年8月26日 9:00~12:00	② 令和5年8月26日 13:00~16:00

※希望日時を○で囲ってください。（応募者多数の場合は抽選を行います。）

※第1希望の抽選にはずれた場合、第2希望で再抽選します。

参加児童	ふりがな		
	氏名		
	学校名	小学校	
	学年	年生	
引率者	ふりがな		
	氏名	続柄	
電話番号			
Eメール アドレス	@		

※当選された方には、8月18日中にEメールとお電話で連絡をいたします。



※当選の方への連絡のため、電話番号とEメールアドレスを必ずご記入ください。

※落選された方には、連絡はいたしませんので、あらかじめご了承願います。

【個人情報のお取扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、当教室の運営管理の目的にのみ利用させていただきます。