令和６年度 美濃市乳幼児家庭教育学級（たんぽぽ学級）学級受講申込書

保護者さんのお名前（ふりがな）

1. お子さんのお名前（ふりがな）

　　　　　　　　　　　（ 男　女 ）平成・令和　　年　　月　　日生

1. お子さんのお名前（ふりがな）　※２人以上参加する場合記入

　　 　（ 男　女 ）平成・令和　　年　　月　　日生

ご 住 所　（旧美濃町の方は町名もご記入ください）

〒５０１－３７

美濃市

お電話（できれば携帯番号）

メールまたはFAX

**下記の質問について、どちらかにチェックしてください。**

◆お子さんにアレルギー症状はありますか？

□な　い　　　　□あ　る（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

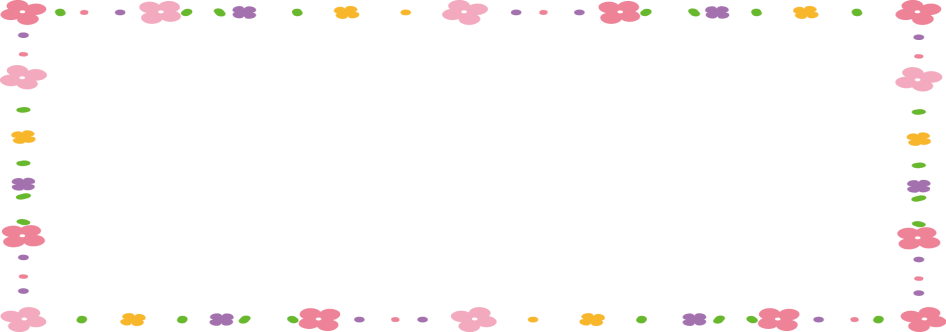
◆学習会等で撮影した写真を、市のホームページや広報誌などに掲載することに承諾できますか？

　　□承諾します　　□承諾しません

◆班長として運営のサポートをすることに興味がありますか？（事務連絡、出欠確認等）

　　□は　い　　　　□いいえ

**上記のとおり、令和６年度 美濃市乳幼児家庭教育学級の受講を申し込みます。**



＜検収印＞

◆◆お申し込み・お問い合わせ◆◆

美濃市教育委員会　人づくり文化課 　スポーツ・生涯学習係

〒501-3756 美濃市生櫛88番地24

TEL：0575-35-2711　FAX：0575-35-3134

Mail：hitodukuribunka\_520@city.mino.lg.jp