「春のスペシャルおはなし会」参加申込書

申込日　令和５年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
|  | （　　　）歳 小学　　年 |
|  | （　　　）歳  小学　　年 |
|  | （　　　）歳  小学　　年 |
| 保護者氏名 |  |
| 住所 | （　　　　　　　　　　　　）市・町 |
| 連絡先電話番号 | （　　　　　　　　　）　　　　　　－ |

　＊ご連絡いただいた情報は、本事業に関わる連絡以外には使用しません。

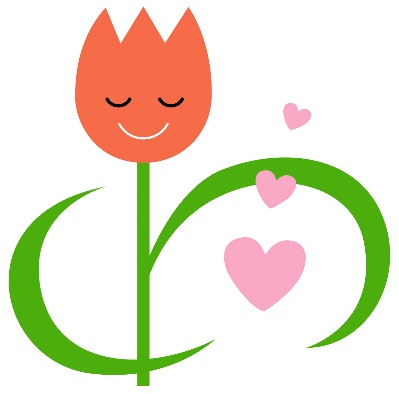
　＊小学３年生まで幼児・児童には、保護者の方の付き添い（各家庭で１名のみ）をお願いいたします。

　＊申し込みは、来館、ＦＡＸ、Ｅメールにて、受け付けます。

＜問い合わせ先＞

山口県子ども読書支援センター（山口県立山口図書館内）担当：牛見

電　話　（０８３）９２４－２１１３（直通）

ＦＡＸ　（０８３）９３２－２８１７

メール a50401@pref.yamaguchi.lg.jp

