

# メダカのコタロー鑑賞会申込書



下記注意事項をご確認のうえ、お申込みください。

☆鑑賞会実施にあたり、公演費用については当支部が負担します。

☆2017年度「メダカのコタロー」を実施した学校はお申込みできません。

☆スクリーンが使用可能か確認のうえお申込みください。

☆申込書は漏れなくご記入ください。

☆下記に必要事項をご記入のうえ、郵送してください。

☆公演開始時間 **A 10時30分～または B 13時00分～**を選択してください。

※地域により開始時間の制限があります。

☆希望日程は2018年5月～2019年2月の期間でご記入ください。（第3希望までは必ずご記入ください）

	公演希望日	開始時間		
		10時30分	13時	分
第1希望	年 月 日 ( )			
第2希望	年 月 日 ( )			
第3希望	年 月 日 ( )			
第4希望	年 月 日 ( )			
第5希望	年 月 日 ( )			

参加学年	参加予定人数	その他（ご要望などありましたらご記入ください）
1年生	人	
2年生	人	
3年生	人	
4年生	人	
5年生	人	
6年生	人	
幼稚園等	人	

学 校 名			
学校住所	〒		
フリガナ		フリガナ	
学校長名		公印	ご担当者名
電話・FAX番号	☎ ( )	—	FAX ( ) —
メールアドレス	@		

公益財団法人 日本教育公務員弘済会（略称：日教弘）兵庫支部

〒650-0004 神戸市中央区中山手通4丁目10-10 ラッセホール西棟（福祉センター6F）

☎078-222-3262