**のための「おセミナー」お**

に、の「おにするおい」をごいただいてから、ごのうえ、

にしてください。　　**※ ６年２25（）（）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【】令和６年２月　　日

|  |  |
| --- | --- |
|  | 〒　　　　－彦根市 |
| **１****【】** | ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 年　　　齢(3月23日時点) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳 |
| 学校名 | 小学校 |
| 学　年　※いずれかに〇 | 　　　 | 3年生　　　　　　 | 　　 | 4年生　　　　　　 |
|  | 5年生 |  | 6年生 |
| 必要な配慮 |  |
| **２****【】** | ふりがな |  |
| 保護者名 |  |
| 年　　　齢（3月23日時点） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳 |
| 電話番号（日中連絡先） |  |
| メールアドレス |  |

※ のは、でをします。はメールでお知らせします。なお、のは、「おセミナー」の参加がめてのをしてをします。

※　レクリエーションにするため、にされるのやをえることが

あります。（のはありません。）

※ ごいただいたは、「おセミナー」のにはいたしません。

【・いわせ】

 0749-22-0649　FAX 0749-26-0300

**おにするおい**

１　おのには、ごでおしください。はありません。

へのや、ちについては、のに、ごをいたします。

２　では、シルクスクリーン（にのインクでをする）をしております。れてもよいでおしください。

３　でがなどもさんは、サポートさせていただきますので、あらかじめおらせください。

４　、やなどのがある方は、をおえください。