

市こ連かべ新聞の作り方講習申込書【提出期限7月7日（木）】

単位こども会名 _____ こども会

代表者名 _____ 連絡先（携帯番号） _____

◎参加者名簿

No.	氏名（よみがな）	参加者区分（該当に○をつけてください。）			
		小学校低学年	小学校高学年	中学生	育成者
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

【持 参】 大東市青少年協会事務局

（大東市立生涯学習センター「アクロス」1階青少年ルーム）

※ご来訪の際は、次のアドレスから来所予約をお願いします。

来訪予約システム：<https://airrsv.net/ysdnetcamp/calendar>

【メール】 ysdaito@ysdnet.ne.jp

※上記内容を入力したファイルを添付し、件名に、かっこ書きで何の申し込みかと、こども会名を必ずご記入ください。

例：【市こ連 かべ新聞申し込み ○○単位こども会】

【FAX】 072-886-3152

※送信後、確認の電話をお願いします。TEL：072-874-5165