

下記の申込書に記入して、郵送・窓口・FAXのいずれかの方法で提出してください。  
オンライン申込みもできます。

| お申込み方法 |                                                                                                                        |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 郵送・窓口  | 〒728-8501 広島県三次市十日市中二丁目8番1号 東館2階<br>三次市子育て支援部 こども家庭支援課                                                                 |
| F A X  | 0 8 2 4 - 6 2 - 6 3 0 0                                                                                                |
| オンライン  | 右記のQRコードを読み取り、<br>必要事項を入力してください。<br> |

| 令和7年度 三次市こどもの学習支援事業 申込書                                                                       |         |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------|
| 保護者                                                                                           | 氏 名     | フリガナ                                                                       |
|                                                                                               | 住 所     | 〒                      ー                                                   |
|                                                                                               | 電話番号    | 日中連絡の取れる電話番号を記入してください。                                                     |
|                                                                                               | メールアドレス |                                                                            |
| 希望する会場                                                                                        |         | どちらか一方の（ ）内に○を記入してください。<br>(        ) ①三次市生涯学習センター<br>(        ) ②吉舎保健センター |
| ▼きょうだいで申込む場合は、それぞれの情報を記入してください。                                                               |         |                                                                            |
| 児童                                                                                            | 氏 名     | フリガナ                                                                       |
|                                                                                               | 生年月日／学年 | 年        月        日 / 小学校・中学校（        ）年生                                  |
|                                                                                               | 氏 名     | フリガナ                                                                       |
|                                                                                               | 生年月日／学年 | 年        月        日 / 小学校・中学校（        ）年生                                  |
|                                                                                               | 氏 名     | フリガナ                                                                       |
|                                                                                               | 生年月日／学年 | 年        月        日 / 小学校・中学校（        ）年生                                  |
| 交通手段                                                                                          |         | バス    ・    J R    ・    自転車    ・    徒歩    ・    車                            |
| 三次市子育て支援部こども家庭支援課が、本事業の実施にあたり、必要な情報を公簿等で確認することに同意します。<br><br>年        月        日        保護者署名 |         |                                                                            |

※ご記入の個人情報は、本事業以外には使用いたしません。  
※会場への行き帰りについては、保護者の責任において安全確保をしてください。