

令和3年 月 日

「天理まなび支え合い塾」参加申込書

下記のとおり、「天理まなび支え合い塾」に参加します。

記

生徒氏名	
生徒住所	
所属中学校 学年・組	中学校 年 組
通塾方法	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 徒歩
学習場所の 希望会場	<input type="checkbox"/> 天理市民会館 <input type="checkbox"/> 天理駅南団体待合所 <input type="checkbox"/> どちらでも可

※学習場所の収容人数の都合により、希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

保護者住所： _____

保護者氏名： _____ 印

緊急連絡先電話番号： _____

メールアドレス： _____

<提出先>

○生徒所属の市内中学校 または、天理市役所 5 階まなび推進課

<提出期限> 9月30日(木)