

# 第39回小牧市・八雲町児童学習交流事業参加申込書

※表面・裏面ともに必ず保護者が記入してください。

※児童の作文とホチキス留めをして提出してください。

## 《募集要件》

小牧市内の小学校6年生の児童で、次の条件をすべて満たす方

① 日常生活を1人で行い、集団での生活を送ることができること。

② アレルギーに対する特別な配慮が必要ないこと。

③ ②のほか健康面に不安がないこと。

④ 学習会（全4回実施予定）及び保護者会（全2回実施予定）に参加でき、学習会への送迎が可能な家庭であること。（別添学習会等日程を参照）

※申込者多数の場合は、4月26日（金）午後6時30分～市役所東庁舎5階大会議室で抽選を行います。抽選会に来られない方は辞退とみなしますので、児童本人もしくは代理の方がお越しください。また、抽選の有無は、学校から通知文をお渡しするとともに、4月16日（火）頃に、小牧市ホームページでお知らせします。

※交流の様子を撮影した写真については、市ホームページ、来年度用募集チラシ、広報こまき、新聞等のメディアに掲載させていただきます。

※応募が定員に満たなかった場合は、小牧市内の小学校5・6年生を対象に追加募集を行う予定です。

以上の募集要件を承諾したうえで、

第39回小牧市・八雲町児童学習交流事業への参加を申し込みます。

令和6年 月 日 保護者氏名 (自署)

1 学校名 小学校 年 組

2 児童名 (男・女) (ふりがな )

3 保護者名 (ふりがな )

4 住所 〒485- ※アパート・マンション名もお書きください。

5 生年月日 平成 年 月 日

6 電話番号 - - <自宅>

① - - <保護者携帯：続柄 >

② - - <保護者携帯：続柄 >

<緊急連絡先： >

7 メールアドレス <保護者>

【締切】4月12日（金）まで（通われている市内小学校へ提出してください）

裏面もあります

