

「夏休み親子県庁見学」 参加申込書

申込日： 令和7年 月 日

(申し込み先)

静岡県総務部広聴広報課(県庁案内担当)

TEL:054-221-2455

FAX:054-221-2419

下記の必要事項を記入の上、上記の申し込み先までFAXでお申し込みください。

参加希望日	8月 日 (8/1、8/4、8/19、8/20から選択)		
参加希望者氏名 ※希望者全員のお名前 を記載してください		保護者	児童・生徒名
	フリガナ		学年
	氏名		
	フリガナ		学年
	氏名		
	フリガナ		学年
住所 ※開催日の1週間ほど 前に案内状を発送します。 代表者の住所を記載してく ださい	〒 市 町		
日中連絡のつく電話番号			
FAX番号			
メールアドレス			

※県庁内一時預かり保育施設「ふじさんっこクラブ」への託児を希望される場合は、下記
についても記入してください。(定員により御希望に沿えない場合があります)

託児を希望する お子様の氏名	フリガナ		性別	年齢
	氏名		男・女	歳
	フリガナ		性別	年齢
	氏名		男・女	歳

※「夏休み親子県庁見学」の情報をどこで知りましたか。(該当するものに○)

募集チラシ ホームページ まなぼっと LINE 等 SNS

学校・教育委員会からの情報(チラシ以外) その他()

「夏休み親子県庁見学」参加申込書(記載例)

申込日：令和7年 〇月 〇日

(申し込み先)

静岡県総務部広報課(県庁案内担当)

TEL:054-221-2455

FAX:054-221-2419

下記の必要事項を記入の上、上記の申し込み先までFAXでお申し込みください。

参加希望日	8月1日	(8/1、8/4、8/19、8/20から選択)		
参加希望者氏名 ※希望者全員のお名前 を記載してください		保護者	児童・生徒名	
	フリガナ	シズオカ ハナコ	シズオカ タロウ	学年
	氏名	静岡 花子	静岡 太郎	小6
	フリガナ		シズオカ ジロウ	学年
	氏名		静岡 二郎	小5
	フリガナ			学年
氏名				
住所 ※開催日の1週間ほど 前に案内状を発送します。 代表者の住所を記載してく ださい	〒 420 - 8601 静岡市 葵区追手町9-6			
電話番号	054-221-2455			
FAX番号	054-221-2419			
メールアドレス	koe@pref. shizuoka. lg. jp			

※県庁内一時預かり保育施設「ふじさんっこクラブ」への託児を希望される場合は、下記についても記入してください。（定員により御希望に沿えない場合があります）

託児を希望する お子様の氏名	フリガナ	シズオカ サブロウ	性別	年齢
	氏名	静岡 三郎	男・女	5歳
	フリガナ		性別	年齢
	氏名		男・女	歳

※「夏休み親子県庁見学」の情報をどこで知りましたか。(該当するものに○)

募集チラシ ホームページ まなぼっと LINE 等 SNS
学校・教育委員会からの情報(チラシ以外) その他()