

「夏休み親子県庁見学」参加申込書(記載例)

申込日：令和8年 ○月 ○日

(申し込み先)

静岡県企画部広報戦略課(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	7月29日 (7/29、7/30、8/18、8/19 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
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 町			
電話番号	054-221-2455			
FAX番号	054-221-2419			
メールアドレス	kenminnokoe@pref. shizuoka. lg. jp			

※「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 LINE 等 SNS

学校・教育委員会からの情報(チラシ以外) その他()