

多治見市少年少女発明クラブ 令和7年度受講申込書

多治見市少年少女発明クラブ会長 様

令和7年度

多治見市少年少女発明クラブの受講を申し込みます。

令和 年 月 日

入会者氏名 ふりがな

入会者氏名 ふりがな

(新学年) _____ 小・中学校 年
_____ 小・中学校 年

保護者氏名 ふりがな

郵便番号

住所

電話番号 自宅

携帯電話

E-mail

※日程の変更等をメールにて一斉にお知らせする場合がありますので、メールアドレスのご記入を必ずお願い致します。
(数字や大文字、小文字等の区別がわかるようにお願いいたします。)

【申し込み先】

多治見市少年少女発明クラブ事務局 平田・小西

(多治見市役所産業観光課内)

〒507-8703 多治見市日ノ出町 2-15

TEL : 22-1252 FAX : 25-3400