

親子向け講座「お金のおはなし」参加希望申込書

フリガナ し めい 氏 名	_____
がっこうめい 学 校 名	小学校 年
じゅう しょ 住 所	〒 電話 () -
ほごしゃしめい 保護者氏名	
備 考	※ここには何も記入しないでください。

県立図書館内カウンターにある応募BOXに入れてください。
※郵送・FAXでも受け付けます。

郵送先 〒850-0007 長崎市立山1-1-51 長崎県立長崎図書館奉仕課
TEL 095-826-5257 FAX 095-826-9285

9月6日(水)必着 ☆応募多数の場合、後日抽選の上、当選者のみご連絡します。