

岡子連 親子ふれあい ウォークラリー 参加申込

各保護者毎に参加申込記入願います

日時: 令和5年12月9日(土) 13:00~16:00

場所: 岡崎市中央総合公園 健康の森

受付番号	※
------	---

住所	〒						
	岡崎市						
電話番号							
メールアドレス							
ブロック名	学区名			単位子ども会名			
ブロック	学区			子ども会			
	参加保護者・幼児氏名	年齢	性別		参加小学生氏名	学年	性別
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			

申込先:

郵送: 〒444-8601岡崎市十王町2丁目9番地 岡崎市役所 こども部 こども育成課

FAX: 0564-23-7292

e-mail: [kodomokai@city.okazaki.lg.jp](mailto:kodomokai@city.okazaki.lg.jp)

申込期限: 11/19(日)