

月 日 令和8年度 青少年チャレンジ講座 登録用紙 No.

参加者住所	〒	学校名	
	御所市	小学校	
ふりがな		性別	
参加者氏名		学年	年
生年月日	年 月 日		
電話番号	家: 携帯:		
メールアドレス	※ご記入いただきましたメールアドレスには生涯学習課からご連絡をお送りする場合があります。 @city.gose.nara.jpからメールを受信できるように設定をお願いします。 @		

★ 同じ小学校の兄弟、姉妹もチャレンジ講座に登録する場合は、以下に記入してください。 ★

ふりがな		性別	
参加者氏名		学年	年
生年月日	年 月 日		

ふりがな		性別	
参加者氏名		学年	年
生年月日	年 月 日		

ふりがな		性別	
参加者氏名		学年	年
生年月日	年 月 日		