

平成27年 小城市成人式 参加申込書

太枠内の記入をお願いします。

参加希望者	
ふりがな	生年月日
氏名	平成 年 月 日
	性別 (いずれかに○で囲んでください) 男 ・ 女
連絡先電話番号	— —
世帯主名	
	電話番号 — —
住所 (案内状及び記念写真送付先の住所)	
※アパート・マンション・寮等にお住まいの場合は、建物名と号室もご記入ください	
〒 —	
都・道・府・県	市・町・村
参加希望会場 (該当する番号を1会場のみ○で囲んでください)	
1. 小城会場【小城公民館 大ホール】問合せ先：小城公民館 TEL73-3215	
2. 三日月会場【小城市生涯学習センター ドゥイニング三日月 多目的ホール】 問合せ先：三日月公民館 TEL72-1616	
3. 牛津会場【セリオ 2階ホール (牛津郵便局東)】問合せ先：牛津公民館 TEL37-6143	
4. 芦刈会場【小城市芦刈地域交流センター あしぱる 多目的ホール】 問合せ先：芦刈公民館 TEL37-6140	
参加希望理由 (該当する番号を○で囲んでください)	
・小城市内の学校に在籍または卒業したため	
① 小学校 ② 中学校 ③その他 ()	
託児利用 (どちらかを○で囲んでください) 利用する ・ 利用しない	
※利用する場合ご記入ください ①お子さんのお名前 (ふりがな)	
お子さんの性別 男 ・ 女 お子さんの年齢 才 か月	
②お子さんのお名前 (ふりがな)	
お子さんの性別 男 ・ 女 お子さんの年齢 才 か月	

受付日	受付者係名・氏名
平成26年 月 日	係

*この申込書による個人情報は、平成27年小城市成人式の運営のみに使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

申込期限 平成26年11月21日 (金) まで参加希望会場の公民館へ提出してください。