



お子様の名前(ふりがな)

生年月日

在籍している学校園名

学年 (選択してください)

小学生 1年生 / 2年生

園児 年中 / 年長

保護者名

住所

播磨町

連絡先(電話番号)

緊急時連絡先(電話番号)

希望される教室を○で囲んでください

10時15分～11時

小学1年生・2年生

11時30分～12時15分

年中(4歳児)・年長(5歳児)

アレルギーの有無 有り 無し

アレルギーのある場合はアレルギー等をご記入ください

()

その他

()

申込み〆切 令和7年7月1日(火)

※裏面も必ずご確認ください。

- ※×切を過ぎての申込み、受付はできませんので、ご注意ください。
- ※申込み者が定員を超えた場合は抽選を行います。結果は 7 月 11 日(金)までに
学校園を通してお知らせいたします。11 日を過ぎても通知が来ない場合は教育
総務課までご連絡をお願いいたします。
- ※行き帰りは、保護者の責任のもとでお願いします。
- ※欠席の場合は、教育総務課へご連絡ください。
- ※当日午前 7 時に播磨町に警報が発令されている場合は、教室は中止となります。

【提出先・問合せ先】

播磨町教育委員会 教育総務課
加古郡播磨町東本荘 1 丁目 5 番 30 号
☎ 079-435-0533

ふりかけ、ごりごり、すりすり
できるかなあ♪

おにぎり、まあるくつくれるかなあ🍙

