

ふりがな		年齢	R7.4.1 現在 歳
参加者氏名			
ふりがな		年齢	 歳
参加者氏名			
ふりがな		年齢	 歳
参加者氏名			
参加可能日程	5/25（土）①9時～11時のみ ②13時～15時のみ ③どちらでもよい	①～③の数字をご記入ください	
ふりがな			
保護者氏名			
住所	〒 中川区		
電話番号 (日中連絡可能な番号)			
メールアドレス			

— — — — — き — り — と — り — — — — —

募集概要

- 定 員／各日程 25 名程度（1 世帯 3 名まで）
- 応募資格／**区内在住の小学生**
※保護者の方は見学のみ可能（人数に含みません）
- 受 講 料／無料
- 応募締切／令和 7 年 4 月 23 日（水）（必着）
- 応募方法／①窓口 ②FAX ③郵送 のいずれかでお申し込みください。

参加記念品

1 人につき「トマト苗・肥料・お茶」

その他

- 結果の通知は5月初旬頃郵送でお知らせします。
- 参加者の傷害保険は名古屋市の負担で加入します。
- 低学年のお子様に参加される場合、保護者の方等の同伴をお願いします。
- 見学される方が多い場合、ハウスの外でお待ちいただく場合がありますのでご了承ください。