令和7年度 カリヨンまつり 申込書

日時： 9月 23日 (火・祝) 10:30~12:00

受付時間：10:00~

今年もカリヨンまつりを開催いたします!!
笑顔あふれる楽しいおまつりになるよう、職員一同張り切っておりますので
ご参加お待ちしております!!

参加される方は、マスクの着用をお願いします。
また、症状（発熱・せき・鼻水など）のある方、一週間以内に感染症
（コロナ・インフルエンザ等）の接触疑いがある方はご遠慮ください。

申込方法：9月2日までにご記入のうえ、受付の回収ボックスへ入れて
ください。または、電話かFAXでもお受けします。

お問い合わせ先：048-797-6915 寺沢（連携室）

切り取り

カリヨンまつり 参加申込書（外来・デイ）

・お子さまのお名前 _____

・参加される方のお名前、お子さまとの続柄をお書きください。

名前 _____ 続柄 _____

名前 _____ 続柄 _____

名前 _____ 続柄 _____

名前 _____ 続柄 _____