



2025年

ハロウィンスイーツ

白^ひに^にち 10月^{がつ}31日^{にち}(金^{きん}) 午後^{ごご}3時^じ～4時^じ参加^{さんか}費^ひ ひとり200円^{えん}定員^{ていいん} 先着^{せんちやく}10名^{めい}

◆3時から、ハロウィンスペシャルおやつを食べます。

◆おやつ^{じかん}の時間^{じかん}は、じゆうあそびはできません。◆アレルギーがある人^{ひと}は、先生^{せんせい}につたえてください。☆お金^{かね}は当日^{とうじつ}持^もっ^てき^てく^ださ^い。※児童館利用者票^{じどうかんりようしやうひょう}を出^でしてない人^{ひと}は記入^{きじり}して提出^{ていしゅつ}してください。

2025年 ハロウィンスイーツ

参加^{さんか}申込^{もうしこみしよ}書^{しょ} ※保護^{ぼくご}者^{しや}が記入^{きじり}してください

なまえ

※アレルギーのある場合は必ずご連絡ください。

保護者氏名

保護者連絡先

その他連絡事項
(アレルギーなど)申^{もう}込^こみ締^しめ切^きり 10月^{がつ}28日^{にち}(火^か)☆お電話^{でんわ}でも申^{もう}込^こみで^きま^す。TEL:075-531-5319

確認欄	
日付担当	／



2025年

ハロウィンスイーツ

白^ひに^にち 10月^{がつ}31日^{にち}(金^{きん}) 午後^{ごご}3時^じ～4時^じ参加^{さんか}費^ひ ひとり200円^{えん}定員^{ていいん} 先着^{せんちやく}10名^{めい}

◆3時から、ハロウィンスペシャルおやつを食べます。

◆おやつ^{じかん}の時間^{じかん}は、じゆうあそびはできません。◆アレルギーがある人^{ひと}は、先生^{せんせい}につたえてください。☆お金^{かね}は当日^{とうじつ}持^もっ^てき^てく^ださ^い。※児童館利用者票^{じどうかんりようしやうひょう}を出^でしてない人^{ひと}は記入^{きじり}して提出^{ていしゅつ}してください。

2025年 ハロウィンスイーツ

参加^{さんか}申込^{もうしこみしよ}書^{しょ} ※保護^{ぼくご}者^{しや}が記入^{きじり}してください

なまえ

※アレルギーのある場合は必ずご連絡ください。

保護者氏名

保護者連絡先

その他連絡事項
(アレルギーなど)申^{もう}込^こみ締^しめ切^きり 10月^{がつ}28日^{にち}(火^か)☆お電話^{でんわ}でも申^{もう}込^こみで^きま^す。TEL:075-531-5319

確認欄	
日付担当	／



2025年

ハロウィンスイーツ

白^ひに^にち 10月^{がつ}31日^{にち}(金^{きん}) 午後^{ごご}3時^じ～4時^じ参加^{さんか}費^ひ ひとり200円^{えん}定員^{ていいん} 先着^{せんちやく}10名^{めい}

◆3時から、ハロウィンスペシャルおやつを食べます。

◆おやつ^{じかん}の時間^{じかん}は、じゆうあそびはできません。◆アレルギーがある人^{ひと}は、先生^{せんせい}につたえてください。☆お金^{かね}は当日^{とうじつ}持^もっ^てき^てく^ださ^い。※児童館利用者票^{じどうかんりようしやうひょう}を出^でしてない人^{ひと}は記入^{きじり}して提出^{ていしゅつ}してください。

2025年 ハロウィンスイーツ

参加^{さんか}申込^{もうしこみしよ}書^{しょ} ※保護^{ぼくご}者^{しや}が記入^{きじり}してください

なまえ

※アレルギーのある場合は必ずご連絡ください。

保護者氏名

保護者連絡先

その他連絡事項
(アレルギーなど)申^{もう}込^こみ締^しめ切^きり 10月^{がつ}28日^{にち}(火^か)☆お電話^{でんわ}でも申^{もう}込^こみで^きま^す。TEL:075-531-5319

確認欄	
日付担当	／



2025年

ハロウィンスイーツ

白^ひに^にち 10月^{がつ}31日^{にち}(金^{きん}) 午後^{ごご}3時^じ～4時^じ参加^{さんか}費^ひ ひとり200円^{えん}定員^{ていいん} 先着^{せんちやく}10名^{めい}

◆3時から、ハロウィンスペシャルおやつを食べます。

◆おやつ^{じかん}の時間^{じかん}は、じゆうあそびはできません。◆アレルギーがある人^{ひと}は、先生^{せんせい}につたえてください。☆お金^{かね}は当日^{とうじつ}持^もっ^てき^てく^ださ^い。※児童館利用者票^{じどうかんりようしやうひょう}を出^でしてない人^{ひと}は記入^{きじり}して提出^{ていしゅつ}してください。

2025年 ハロウィンスイーツ

参加^{さんか}申込^{もうしこみしよ}書^{しょ} ※保護^{ぼくご}者^{しや}が記入^{きじり}してください

なまえ

※アレルギーのある場合は必ずご連絡ください。

保護者氏名

保護者連絡先

その他連絡事項
(アレルギーなど)申^{もう}込^こみ締^しめ切^きり 10月^{がつ}28日^{にち}(火^か)☆お電話^{でんわ}でも申^{もう}込^こみで^きま^す。TEL:075-531-5319

確認欄	
日付担当	／