

ピースメッセンジャーワークショップ 申込み書

【申込み期間】 令和8年7月1日（水）～8月4日（火）

■応募者情報

記入日 年 月 日

参加者氏名 (ふりがな)	
保護者氏名 (ふりがな)	保護者の方の参加 (する ・ しない) ※見学のみをご希望の方は「参加しない」に印をお願いします。
学校名・学年 (年齢) 例：逗子小 6年 (12歳)	
住 所	
電 話 番 号	
メー ル ア ド レ ス	

【提出先】 逗子市 市民協働課 市民協働係 (市役所3階)
〒249-8686 逗子市逗子5-2-16
TEL: 046-873-1111 (内線266)
メール: siminkyoudou@city.zushi.lg.jp

受付番号 _____