

FAX申込書

▶申込先
京田辺市人権啓発推進課
FAX 64-1305

※FAX送信後、確認のため人権啓発推進課(☎64-1336)へ必ずお電話ください。

イベント名	ハートフルフェスタ
フリガナ	
氏名 (申込代表者名)	
住所	〒 -
電話番号	
希望人数	(○で囲んでください) ※1件のお申し込みにつき最大5名まで 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 名
手話通訳	(希望する方のみ、✓を入れ、下欄にFAX番号を記入して下さい) <input type="checkbox"/> 希望する FAX() -
一時保育 (1歳～未就学児)	(希望する方のみ、✓を入れ、下欄に子どもの名前(フリガナ)・年齢・性別を記入して下さい) <input type="checkbox"/> 希望する 子どもの名前 (フリガナ) 年齢 性別 ・ _____ (_____) _____ 歳 _____ ・ _____ (_____) _____ 歳 _____

※申込多数の場合は抽選し、結果は申込締切日以降に全員に文書でお知らせします。

※いただいた情報は本イベントの運営のみに利用し、その他での目的外利用をすることはありません。

申込期間 令和7年10月1日(水)～
令和7年10月31日(金)【必着】