【お申し込み方法】

往復ハガキ

50 往信	600-8044 京都市下京区御幸町通仏光寺下る橋町437 京都市学校歴史博物館 「角凧を親子で挑戦！」係	

50 返信	□□□ □□□□ お客様の住所 お客様の氏名	「角凧を親子で挑戦！」申込 ①参加時間（午前or午後） ②お名前（ふりがな）（小学生と保護者） ③電話番号 ④学校名 ⑤学年

メール

※ＰＣのみ可，携帯不可

タイトル：「角凧を親子で挑戦！」申込

本文：①参加時間（午前or午後）
②お名前（ふりがな）（小学生と保護者）
③電話番号
④学校名
⑤学年

メールアドレス：rekihaku-jigyou@edu.city.kyoto.jp

FAX

◇下記の申込表に，必要事項をご記入後，FAXで送信してください。◇

【「角凧を親子で挑戦！」申込 】

①参加時間（○をつける）　（ 午前 OR 午後 ）

②お名前（小学生）（ふりがな）　……

お名前（保護者）（ふりがな）　……

③電話番号　……

④学校名　……小学校

⑤学年　……年

⑥FAX番号（※必須）　……

FAX番号　075-344-1327

※FAXでの送信の際，裏表にお間違えのないよう，ご注意ください。
※FAX番号にお間違えのないよう，ご注意ください。

◎尚，申し込み総数が定員を超えた場合，締切後に抽選を行います。
抽選の結果に関わらず，お申し込みされた方には結果の返信（締切日から２日後を目安）をいたします。