

別紙様式 （添書は不要です。）

宮城県教育庁保健体育安全課 学校保健給食班 あて
(宮城県学校保健会事務局)

FAX 番号：0 2 2－2 1 1－3 7 9 6

E-mail：hokenah@pref.miyagi.lg.jp

【申込締切：令和7年12月12日（金）まで】

親子運動・食育教室 参加申込書

(角田市スポーツ交流館会場用)

参加者	学 校 名	小学校
	学 年	小学校 1 年・2 年・3 年
	児 童 氏 名	
	保護者氏名	
連絡先	電 話 番 号 (携帯)	
	メー ル ア ド レ ス	

※電話番号（携帯）は、万が一の際に連絡が付く電話番号（携帯）を御記載願います。

【問合せ先】 宮城県教育庁保健体育安全課 学校保健給食班（宮城県学校保健会事務局）
担当：山口・沖
TEL：0 2 2－2 1 1－3 6 6 6 FAX：0 2 2－2 1 1－3 7 9 6
Mail：hokenah@pref.miyagi.lg.jp