

**平町児童館 ティーンズフェスタ 2025**

**中高生クリスマス会 申込書**

**氏名** \_\_\_\_\_

**学校名** \_\_\_\_\_ **学年** \_\_\_\_\_

**連絡先** \_\_\_\_\_

**アレルギー：有** ( \_\_\_\_\_ )

**無**

**※当日参加の場合、保護者の方へ確認を行います。**