

ここふるハイハイレース（令和8年5月） 参加申込書

※申込多数の場合は抽選となります。抽選結果につきましては、後日ご連絡いたします。

◎赤ちゃんのお名前（必ずふりがなをご記入ください）

受付日：

※ ふりがな _____

※ 氏 名 _____

◎赤ちゃんの生年月日

※ 令 和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 （ _____ カ月）

◎保護者氏名

◎保護者のご住所・ご連絡先

※ 電話番号 _____

※携帯電話などの連絡の取れる電話番号を記載してください。

※ メールアドレス _____

◎参加希望日

令 和 8 年 5 月 （ 22 日 ・ 23 日 ・ どちらでもOK ）

※参加を希望する日に○印を記載してください。

《日時》

令和8年5月22日（金）・23日（土） 10：30～11：45

《会場》

大野城心のふるさと館 1階 ジョーホール（大野城市曙町3-8-3）

