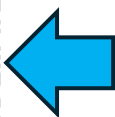


## 申込方法

### 電子申請フォームからのお申込



スマートフォン等の  
カメラで読み取り

### FAX

2次元コードからアクセスができない場合は、  
下記申込書に必要事項をご記入の上、  
FAXにてお申し込みください。

FAX:045-663-3118

## 申込期限 令和8年2月9日（必着）

※申込は、お一人様1通。いずれか1回のみのご参加とさせていただきます。

※重複した申込みは無効。条件を満たしていなければ、当選無効になる場合があります。

※収集した個人情報は、個人情報の保護に関する法律に従い適正に管理し、当事業に係る事務にのみ利用します。

FAXでお申し込みの場合は、下記申込書に必要事項をご記入の上、お申し込みください。

参加希望回	<input type="checkbox"/> どちらでも可	第一希望 第__回 第二希望 第__回
	<input type="checkbox"/> どちらか一方のみ	第__回
氏名	フリガナ	
抽選結果等の連絡先 メールアドレス またはFAX		
居住地	横浜市____区 （横浜市外 ➡ 在勤・在学区 横浜市____区）	
ご希望の方は☑を 入れてください。	<input type="checkbox"/> 託児の希望➡お子様の年齢____歳____か月 <input type="checkbox"/> 手話通訳の希望	
参加される方の年代	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上	

## 抽選結果

2月13日(金)お知らせ予定

※参加の可否及び参加回は、お申込みの方全員にメールまたはFAX でお知らせします。

※抽選については、幅広い年齢層の方々からご意見をいただきたいことから、年齢構成のバランス等に配慮します。

問合せ先：教育委員会事務局教育政策推進課

電話：045-671-3243 FAX：045-663-3118