

## 申込方法

### 電子申請フォームからのお申込み



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5年2月16日(火)まで!!**

※申込みは、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<br>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<br>メールアドレス<br>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<br>入れてください。           | <input type="checkbox"/> 託児の希望→お子様の年齢____歳____か月<br><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<br><input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上 |                        |

## 抽選結果

**申込確認後、随時ご連絡いたします**

※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