



参加者及び保護者各位

### 「子ども英語講座」応募用紙

期 間 2025 年 4 月～2025 年 9 月 金曜日

|            |            |            |            |            |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| ① 4 月 18 日 | ② 5 月 9 日  | ③ 5 月 23 日 | ④ 5 月 30 日 | ⑤ 6 月 13 日 |
| ⑥ 6 月 27 日 | ⑦ 7 月 11 日 | ⑧ 7 月 18 日 | ⑨ 9 月 5 日  | ⑩ 9 月 26 日 |

(全 10 回)

場 所 摂津市立コミュニティプラザ 子どもルーム 2 / 講座室 5  
摂津市南千里丘 5-35 Tel 06-4860-9300

時 間

- ① ホップクラス (4 歳～未就学児) 午後 3:30～4:15 子どもルーム 2
- ② ステップクラス (小学 1～3 年生) 午後 4:30～5:20 会議室 5
- ③ ジャンプクラス (小学 4～6 年生) 午後 5:30～6:20 会議室 5

参加費 5,000 円 (10 回分) ※別途要 2025 年度の年会費 1,000 円

講師 デニス グラスさん(アメリカ出身)

- ・クラスは学習経験を考慮しますのでご相談ください。
- ・欠席する時は前もって連絡をお願いします。
- ・送迎は保護者が責任をもってお願いします。

摂津市国際交流協会 摂津市南千里丘 5-35 コミュニティプラザ 2F

開室時間 9:30～12:00 13:00～16:30 (月～金) 第 4 水曜日は休館

TEL 06-6319-6251 FAX 06-6318-6004

きりとり

#### 応 募 用 紙

講座名: 子ども英語講座 2025 年度 4 月～9 月 (クラス: ホップ、ステップ、ジャンプ )

参加者氏名 \_\_\_\_\_ 学校名 \_\_\_\_\_ 新学年 \_\_\_\_\_

氏名 (ローマ字) \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ご住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ 緊急連絡先 (携帯) \_\_\_\_\_

協会欄 . . . . . 領収日 / 金額 円 受付 ( )