

キッズクッキングの申し込み

申込締切：令和8年6月19日

氏名		学校名	
フリガナ		学年	※ 2・3・4年生は 下記の【★】も記入
住所	京丹後市	性別	男の子 ・ 女の子
包丁の 使用経験	あり ・ なし		
保護者氏名		連絡先	日中連絡が取れる番号を記入してください。
備考	食物アレルギー等、配慮が必要な場合は記入してください。		

参加案内通知や抽選結果をメールで送付します。必ずご記入ください。

メールアドレス	{ }
---------	-----

※メールアドレスをお持ちでない場合はその旨ご記入ください。お電話もしくは郵送でご連絡いたします。

【★】お子様の学年が低学年（2・3・4年生）の方のみお答えください。

お子様の身長	cm	※身長が低いお子様の場合、 作業しやすい調理台が使えるようグループ分けを行います。
参加可能な日にち (複数選択可)	7月31日(金) ・ 8月5日(水) ・ 8月10日(月)	

※ 5・6年生が参加可能な日は7月22日(水)のみです。

申込方法

▶窓口

子育て支援課（峰山総合福祉センター）
または峰山以外の各市民局へ提出

▶郵送

送付先：〒627-0012

京丹後市峰山町杉谷 691 番地
京丹後市子育て支援課

封書に「キッズクッキング申し込み」と記載してください。
また **6月19日(金) 必着**となるよう投函してください。