「わが家のアイドル」コーナーにお寄せいただきありがとうございます。

①　お子さんのお名前（名前には、ふりがなをふってください）

・名　前【　　】

②　年齢　○歳○か月（写真撮影時）

・　　歳　　か月

③ お子さんの紹介文（２０～３０字程度）

パパ・ママからお子さんへのメッセージ（15 字程度）

④ 保護者の住所・氏名・連絡先（電話番号）

・〒

・住所

・氏名　　**・お子さんとの続柄**

・連絡先　　☎

■掲載は市内在住で、未就学のお子さんに限ります。

■以上を記入のうえ、下記へ直接持参、郵送、またはメールにてお申し込みください。メールで申込みの際は、写真（jpeg ファイル）をメールに添付してください。

■写真の裏に、お子さんの名前を記入してください。

■申し込み

315-8640　石岡市石岡一丁目１番地１

市役所　秘書広聴課

☎23-1111（内線 213）

E-mail shichoushitsu@city.ishioka.lg.jp

《市役所使用欄》

受付日	掲載日	備考