

～ 申し込み方法について ～

1. 「QRコード」もしくはURLのリンクからフォームを開く。
2. フォームに必要事項を記入する。

下記のフォームにご入力をお願いします。

Q1. 参加児童は何年生ですか。 必須

- 小学校5年生
 小学校6年生

参加対象の確認です。希望者の学年を選択してください。
今回は5・6年生以外の場合は、今回の参加対象となりません。

Q2. 児童氏名を入力してください

氏名

氏 必須 名 必須
0 / 64 0 / 64

氏名

氏フリガナ 必須 名フリガナ 必須
0 / 64 0 / 64

“氏”と“名”とフリガナの入力をお願いします。

Q3. 在籍小学校名を入力してください。 必須

〇〇小学校（川崎市立学校以外の場合は〇〇市立・町立・私立を記入ください）

0 / 60000

在籍小学校名は、川崎市立小学校の場合は、“〇〇〇〇小学校”と入力してください。
川崎市立学校以外の学校は、“〇〇市立（町立）〇〇〇〇小学校”や、私立の場合は、“私立〇〇〇〇小学校”と入力してください

Q4. 連絡先メールアドレスを入力してください。 必須

メールアドレス

メールアドレス 必須 メールアドレス（確認） 必須
0 / 128 0 / 128

申し込み確認メールを受け取ることができるメールアドレスを2回入力してください。

Q5. 連絡先電話番号を入力してください。 必須

電話番号

電話番号 必須
0 / 15

連絡先電話番号は、“-”（ハイフン）抜きで入力してください。
例） 0442461234 もしくは 0901234567

Q6. 希望日と希望回を選択してください。 必須

	1回目	2回目	3回目
7月15日(土)	<input type="checkbox"/> 残:400	<input type="checkbox"/> 残:400	<input type="checkbox"/> 残:400
7月16日(日)	<input type="checkbox"/> 残:400	<input type="checkbox"/> 残:400	<input type="checkbox"/> 残:400

残りの定員が表示されていると、選択できます。

希望日と希望の回にチェックを入れてください。

Q7. 参加人数を入力してください。 必須

2 名

参加人数を入力してください。

- 例) 児童 1 名、保護者 1 名 → 2
- 児童 1 名、保護者 2 名 → 3
- 保護者のみ 1 名 → 1

など、対象外の兄弟がいる場合も含め、実際に来校される人数を入力ください。

→ 確認画面へ進む

入力内容を一時保存する

入力終了後、“→確認画面は進む”をクリックしてください。

入力フォーム

1 入力 2 確認 3 完了

入力内容確認

Q1. 参加児童は何年生ですか。
小学校6年生

Q2. 児童氏名を入力してください
氏名 附属 太郎
氏名フリガナ フソク タロウ

Q3. 在籍小学校名を入力してください。
上丸子小学校

Q4. 連絡先メールアドレスを入力してください。
メールアドレス aaaa@aaaa.jp

Q5. 連絡先電話番号を入力してください。
電話番号 0000000000

Q6. 希望日と希望回を選択してください。
7月15日(土) 1回目

Q7. 参加人数を入力してください。
3名

← 1つ前の画面に戻る 送信

入力内容の確認をして、“送信”をクリックしてください。
これで申し込みは終了となります。