

# 夏休み！小学生 親子税金教室スタンプラリー

税金等で運営されている施設を見学し、スタンプシールを集めながら、  
楽しく税金の使われ方を学びます。

- 開催日時 **7月26日(金)** 10時～14時頃 現地集合・現地解散  
集合時間 9時50分 交通費は、参加者の皆さんでご負担願います。  
集合場所 愛知県議会議事堂1階エレベーター前  
見学内容 **愛知県庁本庁舎、議場、愛知県警通信指令室**  
など (施設の都合により変更になる場合があります。)
- 募 集 小学校4～6年生の児童とその保護者(引率者)  
15組 30名程度  
児童だけの参加はできません。保護者の方と一緒に申し込みください。

<交通のごあんない>

地下鉄の名古屋城駅で  
下車し、駅から地下連絡  
通路を通り、県庁本庁舎  
の中を歩いて議事堂まで  
行くことができます。



- 応募締切 6月28日(金) まで  
応募方法 裏面申込用紙に必要事項を記入のうえ、名古屋北法人会事務局まで送信してください。

送信先 FAX 052-915-3850

- 決定通知 参加決定者には、7月12日(月)までに決定通知及び見学内容等の詳細を郵送します。

- \* 昼食は当方で用意いたします。  
なお、食物アレルギー等による食事制限のある方は、ご自身でご準備願います。
- \* 参加者(小学生)に参加記念品を進呈します。
- \* ご不明な点がございましたら名古屋北法人会事務局までお問い合わせください。

主催 公益社団法人名古屋北法人会 女性部会  
事務局 名古屋市北区清水5丁目5-3  
電話915-3886 FAX915-3850

(裏面)

夏休み、親子税金教室スタンプラリーに参加します。(申込用紙)

月 日

参加者氏名	(ふりがな) 氏名
性別	(○印を付けて下さい) 男 ・ 女
学校名・学年	小学校 学年
食事アレルギーの有無	(○印を付けて下さい) 有 ・ 無
参加者氏名	(ふりがな) 氏名
性別	(○印を付けて下さい) 男 ・ 女
学校名・学年	小学校 学年
食事アレルギーの有無	(○印を付けて下さい) 有 ・ 無
保護者(引率者)氏名	(ふりがな) 氏名
性別	(○印を付けて下さい) 男 ・ 女
住所	住所(郵便番号) (            —            )
連絡先電話番号 (当日、連絡のつく番号)	電話番号
備考	

(公社)名古屋北法人会事務局行 TEL915-3886 FAX915-3850



税を味方に、強い経営を