

紫波の子育てを支援する会あれんと 子育て相談会 申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ平成31年2月9日(土)までに、FAXでお申込み下さい。

申込日:

保護者氏名			
対象児氏名 年齢・学年			
かかりつけ医			
学校保育施設名			
連絡先	住所(〒 -)		
	電 話		携 帯
	E-mail		
希望時間帯	午前 ・ 午後		
	*ご希望の時間に添えない場合があります。予めご了承ください。 時間等詳細が決まり次第、ご連絡差し上げます		
相談内容			
	*具体的な相談内容をご記入ください。尚、相談員の指定はできませんので、予めご了承ください。		

私は、相談会に参加するにあたり、個人情報の利用及び提供収集について安全に取り扱うことを条件に同意いたします。

平成 年 月 日 氏名

申込用紙送付先

紫波の子育てを支援する会 あれんと事務局 (虹の保育園子育て支援センター内)

〒028-3451 紫波町稲藤字牡丹野40-1 fax 019-673-7609