

「子育て支援セミナー」参加申込書

ふりがな ----- 名 前	続 柄	年 齢	住 所	TEL 番号 ----- FAX 番号
			〒	

託児が 必要 ・ 不要			
(いずれかを○で囲み、必要な場合には以下の記入をお願い致します。)			
ふ り が な ----- 子どもの名前			
年 齢	歳	歳	歳
特 記 事 項			

※託児の場合、子どもに飲み物とおやつと着替えを持たせるようにしてください。

※託児中の服薬依頼については、お引き受けできません。

※その他必要なことがあれば、あらかじめご相談ください。