

## 令和元年6月15日(土)子育て講演会 参加申込書

参加者氏名 (続柄：父、母、祖父、祖母など)		お子様の 年齢	日中連絡先
フリガナ		歳 ( ) -	
氏名	( )		
フリガナ		歳 ( ) -	
氏名	( )		
備考：配慮が必要な事などがありましたら、ご記入ください。			

託児サービスの利用を希望される場合は、下欄にご記入ください。

(希望人数 人)

年齢	性別	特記事項
歳	男・女	
歳	男・女	
歳	男・女	

事前質問票 講師に尋ねてみたいことがございましたらご記入ください。

--

※定員超過で参加いただけない場合のみ連絡させていただきます。

安城市障害相談支援事業所「ふれあいサービスセンター」担当：柴田・杉本

(安城市社会福祉協議会 総務課 障がい支援係)

電話 (0566) 77-3121 fax 73-0437