

【当日の持ち物】

- ・事前打合せ票（記入済のもの）
- ・飲み物（間食・昼食はできません）
- ・タオル、着替え（下着含む）、必要に応じてバスタオル・おくるみ
- ・紙おむつ、おしりふき、ビニール袋（当日のごみはお持ち帰りとなります。）
- ・参加費（釣銭のないようお願いします）
- ・かなーちえの登録カード

【注 意 事 項】

- ・駐車場はありません。駐輪場があります。
- ・土曜日のかなーちえは、建物が2階の入り口のみ入館できます。

FAX:441-7708

横浜子育てサポートシステム 神奈川区支部事務局 あて

※FAXでお申し込みの場合は、くれぐれもお間違いのないよう確認の上、お送りください

おためし預かり申込書



参加希望日 ✓をつけてください （複数可）	※ご希望の時間に○をつけてください	
	<input type="checkbox"/> 1月 21日（木）	かなーちえ (A / B)
	<input type="checkbox"/> 1月 30日（土）	かなーちえ (A / B)
	<input type="checkbox"/> 2月 13日（土）	かなーちえ (A / B)
	<input type="checkbox"/> 2月 19日（金）	かなーちえ (A / B)
	<input type="checkbox"/> 3月 3日（水）	かなーちえ (A / B)
	<input type="checkbox"/> 3月 13日（土）	かなーちえ (A / B)
会員番号		
ふりがな		
氏 名		
住 所		
携帯電話番号		
ふりがな		
お子さんの名前	男 ・ 女	男 ・ 女
お子さんの年齢 (生年月日)	才 ヵ月 (H ・ R 年 月 日生)	才 ヵ月 (H ・ R 年 月 日生)
備 考		
応募動機 (必ずご記入ください)	「おためし」を利用したことがありますか？・・・ 初めて ・ 経験あり	