

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



		※ご希望の時間に○をつけてください	
参加希望日 ✓をつけてください (複数可)	① <input type="checkbox"/> 8月13日(金)	かな一ちえ	(<input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B)
	② <input type="checkbox"/> 8月21日(土)	かな一ちえ	(<input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B)
	③ <input type="checkbox"/> 10月13日(水)	かな一ちえ	(<input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B)
	④ <input type="checkbox"/> 10月23日(土)	かな一ちえ	(<input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B)
	⑤ <input type="checkbox"/> 11月25日(木)	ママといっしょ!	13:15 -15:15
	⑥ <input type="checkbox"/> 11月25日(木)	かな一ちえ	(<input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B)
	⑦ <input type="checkbox"/> 12月 4日(土)	かな一ちえ	(<input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B)
	⑧ <input type="checkbox"/> 12月15日(水)	かな一ちえ	(<input type="radio"/> A / <input type="radio"/> 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 カ月 (H ・ R 年 月 日生)	才 カ月 (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		

【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)
- ・ 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)
- ・ かな一ちえの登録カード

【注意事項】

- ・ 駐車場はありません。駐輪場があります。
- ・ 土曜日のかな一ちえは、建物が2階の入り口のみ入館できます。