

**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	
	① <input type="checkbox"/>	1月21日(金) かな一ちえ ( <input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B )
	② <input type="checkbox"/>	1月26日(水) かな一ちえ ( <input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B )
	③ <input type="checkbox"/>	2月10日(木) かな一ちえ ( <input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B )
	④ <input type="checkbox"/>	2月19日(土) かな一ちえ ( <input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B )
	⑤ <input type="checkbox"/>	3月 4日(金) かな一ちえ ( <input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B )
	⑥ <input type="checkbox"/>	3月16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 (西暦 20 年 月 日生)	才 カ月 (西暦 20 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。
- ・ 土曜日の建物への出入りは、2階のみとなります。