

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ご確認の上、お送りください。

**会員研修・交流会 [笑いヨガ] 参加申込書
(2022/10/24実施)**

子サポ会員種別・番号	提供・両方・利用 (NO.)
ふりがな	
氏名	
住所	〒
連絡先 (電話番号)	
備考	

※別室保育はありませんが、お連れになるお子さんがいましたら、ご記入ください

ふりがな			
お子さんの名前			
お子さんの年齢	才 ヶ月	才 ヶ月	才 ヶ月
お子さんの性別	男 女	男 女	男 女

