

**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



		※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"/>	<b>8月18日(木)</b>	かなーちえ ( <input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B )
	② <input type="checkbox"/>	<b>10月 5日(水)</b>	かなーちえ ( <input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B )
	③ <input type="checkbox"/>	<b>10月22日(土)</b>	かなーちえ ( <input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B )
	④ <input type="checkbox"/>	<b>11月 5日(土)</b>	かなーちえ ( <input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B )
	⑤ <input type="checkbox"/>	<b>11月18日(金)</b>	かなーちえ ( <input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B )
	⑥ <input type="checkbox"/>	<b>12月 1日(木)</b>	かなーちえ ( <input type="radio"/> A / <input type="radio"/> B )
	⑦ <input type="checkbox"/>	<b>12月17日(土)</b>	かなーちえ ( <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。