

# 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。

## 会員研修会参加申込書 ( 2023/ 1 / 23 実施 )

子サポ会員種別・番号	提供・両方 (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

