

# ファミリーサポートセンター協力会員養成講座

## 第 17 回子育て支援講座申込書

ふりがな 氏名	
住所	地区名 ( )
電話番号	
生年月日	(S・H) 年 月 日
託児	(有・無)
子どもの ふりがな 名前	
生年月日	平成 年 月 日 (年齢 )
注意する事	

※託児が必要な方のみ太枠の記入をお願いします。

社協記入欄

平成 29 年 月 日 受付

( )