申込用紙

玉村町・和い輪いネットワークあて

FAX＊0270 - 64 - 2814

どちらか一方の参加日程に丸印をつけて下さい。	
１１月２０日（水）玉村会場 （受付は１１月１日午前９時より）	１２月１５日（日）前橋会場 （受付は１１月２５日午前９時より）

住　　所	〒　　－
電話番号 FAX 番号	
氏　　名 年　　齢 （家族で参加される方は一緒に書いてください。）	（氏名）　　（年齢）
	（氏名）　　（年齢）
	（氏名）　　（年齢）
保　　育 申込み	有りの方は記入ください ※対象は、生後４ヶ月以上３歳未満のお子さんです。　※定員２０名先着順です。 ※保育を申し込まれて、欠席される場合は必ずご連絡をお願いします。 （ふりがな） （名前）　（性別）男・女　（年齢）　歳　月

※　ご記入いただきました個人情報は他の目的では使用しません。

※　感染症予防のため、講演会当日に発熱のある方・病み上がりの方・体調不良気味の方は会場へのご来場をご遠慮いただきますようお願いいたします。