

京都府南丹保健所
福祉室 児童・障害担当あて

* * * * 参加申込書 * * * *

※「きょうと子育て応援パスポート」をお持ちの方が対象ですが、お持ちでない方には当日配布します。

保護者のお名前	フリガナ
	(姓)
	フリガナ
お子様のお名前	フリガナ
	(姓)
	フリガナ
	(姓)
	フリガナ
	(姓)
住所	〒
電話番号	※日中確実に連絡が取れる連絡先をご記入願います。

※1 家族単位での申し込みとなります。（お友達と一緒にの申込みはご遠慮願います。）

※3月9日（金）までに南丹保健所へ連絡願います。

TEL:0771-62-0361 FAX:0771-63-0609

・お申込み時に記載の個人情報は名簿の作成のみに使用します。

