

親支援講座 申込書

◇下記フォームにご記入のうえ、FAXでご送信ください。

送信先：堺市母子寡婦福祉会 FAX (072-224-7773)

日時 令和元年11月28日(木) 13:30～ 場所 堺市総合福祉会館4階 第3会議室

ふりがな	
氏名	
あなたの立場	離婚前 ひとり親 その他 ()
知った理由	チラシ ホームページ 広報 その他 ()
託児	ふりがな
	名前 (男 女)
	年齢 (歳 カ月) オムツ (有 無)
	アレルギーの有無 (詳しく)

※上記の個人情報、内容に関する秘密は厳守されます。