



子どもの村東北センターハウス
FAX 022-281-9659

申込日 年 月 日

2020年6月より

宮城県委託事業 ACT すこやか子育て講座 参加申込書
参加人数把握のため、事前にファックスまたはメールでお申込みください。

メールアドレス: center-t@cvtohoku.org

①

ふりがな 氏名		住所 〒	— (お住まいの市町村名だけでも可能です)
連絡先 Tel	(<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場・ <input type="checkbox"/> 携帯)	Email アドレス	
Fax	(<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場)	託児の 有無	

②

ふりがな 氏名		住所 〒	— (お住まいの市町村名だけでも可能です)
連絡先 Tel	(<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場・ <input type="checkbox"/> 携帯)	Email アドレス	
Fax	(<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場)	託児の 有無	

* 記入された個人情報は、研修会のご案内にのみ使用いたします。
参加者が2名以上の場合は、この用紙をコピーしてお申し込みください。