

令和2年度親支援講座 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3年1月30日(土) 13:30～ 場所 堺市総合福祉会館2階 第1会議室

※新型コロナウイルス感染症の拡大状況により、延期・中止となる場合がございます。予めご了承ください。(延期・中止についてはHP等に掲載する予定です。)

ふりがな	
氏名	
緊急連絡先	— — (携帯・自宅)
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
	お子さまの氏名 (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。