

送信先:NPO 法人 なの花 事務局

FAX 06-6383-6925

平成 _____ 年度 第 _____ 回 親のつどい 参加を申込みます※

氏名: _____

住所(町名まで): _____ 市 _____

連絡先: _____

保育の希望: 希望・不要 (不要な方を消してください)※※

(希望の場合、お子様の年齢) _____ 歳 _____ ヶ月

※定員になり次第締め切りますので、お早めにお申し込みください。

定員をオーバーした場合、折り返しご連絡いたします。

※※一時保育は、1歳～未就学児を対象としています。費用:250円

なお、ご記入頂きました個人情報は、なの花 “親の集い” の運営にのみ
使用します。また、電話でのお問い合わせはご遠慮願います。