

<地図>



こども発達支援センターSun（サン）募集に関する説明会参加申込書  
 （FAXの場合は切り取らずこのまま送信下さい。）

令和 年 月 日

（どちらかに○をつけて下さい。） 12/19 13:00～希望 ・ 1/9 10:00～希望

保護者のお名前（ふりがな）

参加人数（ 人）

児童のお名前（ふりがな）

児童の生年月日

平成 年 月 日

ご住所 〒

TEL

FAX

令和2年4月時点（○をつけて下さい） 2歳児 3歳児 年中児 年長児 小1 小2

FAX 送信番号 0721-26-7377