

令和6年度 こども発達支援センターSun
募集に関する説明会参加申込書

記入日 令和 年 月 日

参加希望日		どちらかに ○をつけてください
① 令和 5年 12月 4日 (月) 10:00~		
② 令和 5年 12月 16日 (土) 10:00~		
ふりがな 保護者のお名前		参加人数 (人)
ふりがな 児童のお名前	児童の生年月日 平成・令和 年 月 日	
ご住所 〒		
TEL	FAX	
令和6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 0721-26-7377