

グループワーク申込書

参加する日程に✓を記入してください

第1クール (9/27, 10/4, 10/11)

第2クール (1/24, 1/31, 2/7)

| | |
|------|--|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 電話番号 | |
| Eメール | |

| | | | | |
|-----------|---|---|---|--------|
| 保育 申込み | ※✓を記入してください。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 【対象年齢】生後6ヶ月～就学前まで 【留意事項】体質やアレルギー、生活上の注意点など 保育士に伝えたいことを記入してください。 | |
| | ふりがな | 満年齢 (月齢) | 歳 ヶ月 | <留意事項> |
| 氏名 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |
| ふりがな | 満年齢 (月齢) | 歳 ヶ月 | <留意事項> | |
| 氏名 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |

申込み締切(参加・保育)

【第1クール】 9月5日(月) 【第2クール】 12月26日(月)

申込み・問合せ

京都府男女共同参画センター

TEL 075-692-3433 FAX 075-692-3436

メール info@kyoto-womensc.jp