

【注意】受講申込にあたっては、別紙アンケート用紙の提出が必須となります



KOTO ハッピー子育てトレーニング講座

受講申込書

記入日：令和 年 月 日

フリガナ 氏名			年齢			性別	男・女
家族構成	祖父・祖母・父・母・第1子 ・第2子・第3子・その他()			こどもと の続柄	父・母・ その他()		
住所	〒 -		子ども家庭支援 センターの登録	<センター名> 有()・無			
日中の連絡 先(電話)			希望 開催場所	① 東陽 ② 大島 ③ 有明			
お子さまについて							
第1子	フリガナ 氏名			生年月日 (月齢)	年 月 日 (歳 か月)	性別	男・女
第2子	フリガナ 氏名			生年月日 (月齢)	年 月 日 (歳 か月)	性別	男・女
第3子	フリガナ 氏名			生年月日 (月齢)	年 月 日 (歳 か月)	性別	男・女
保育 希望	有・無	人数	名	保育児童 の名称			

※保育を希望される方は、上記の欄に必ず希望する内容をご記載ください。

ご記載いただいた内容に沿って保育体制を整えるため、ご記載内容以上にはお受けすることはできませんので、予めご了承ください(幼稚園の行事の振替等でその日のみ保育をご希望される場合も、「●月●日のみ保育希望(●名・名前：●●)」とご記載ください。

【ご留意点】1対1保育ではございません

【提出先】

窓口提出

参加希望の子ども家庭支援センター

受付時間帯：10:00~16:00(月~土)

【問合先】 受講を希望される各開催場所にお問い合わせください

No.	場所	担当者	連絡先
1	東陽子ども家庭支援センター	新澤	03-3699-4871
2	大島子ども家庭支援センター	青沼	03-5836-1621
3	有明子ども家庭支援センター	川北	03-5962-4113