

みどり子育てステーション 登録カード

名前	ふりかな	男・女	生年月日	NO.
			年 月 日	登録年月日
保護者			連絡先	利用のきっかけ
			TEL	
			FAX	
住所	〒			
その他	◎聞きたい・受けてみたい育児講座を教えてください。			
	◎保護者の責任の下、事故やけがに十分注意し、参加します 署名			
	ホームページ、広報誌に写真を掲載することに同意します。 署名			

みどり子育てステーション 登録カード

名前	ふりかな	男・女	生年月日	NO.
			年 月 日	登録年月日
保護者			連絡先	利用のきっかけ
			TEL	
			FAX	
住所	〒			
その他	◎聞きたい・受けてみたい育児講座を教えてください。			
	◎保護者の責任の下、事故やけがに十分注意し、参加します 署名			
	ホームページ、広報誌に写真を掲載することに同意します。 署名			