

【第2回】ひとり親家庭親子交流会

参加申込書

1. 開催日 令和6年9月21日(土)～22日(日)

参加申込者氏名	生年月日	性別
保護者(漢字/ふりがな)	年 月 日	男 ・ 女
子ども(漢字/ふりがな)	年 月 日	男 ・ 女
子ども(漢字/ふりがな)	年 月 日	男 ・ 女
子ども(漢字/ふりがな)	年 月 日	男 ・ 女
子ども(漢字/ふりがな)	年 月 日	男 ・ 女
子ども(漢字/ふりがな)	年 月 日	男 ・ 女
住所 阿蘇郡西原村		
電話番号 — —		
メール		
※連絡用に使用しますので必ずメールアドレスの記載をお願い致します。		
【備考】(質問など)		

※参加希望される方は、7月31日(水)までに下記へ提出してください。

※後日、受付メールが届いて申込完了となります。数日経っても届かない場合は、申込が完了されていない可能性がありますので、お手数ですが下記にご連絡ください。



参加申込書

Google フォーム

【お問合せ先/提出先】

社会福祉法人 西原村社会福祉協議会

〒861-2402 熊本県阿蘇西原村小森572

TEL: 096-279-4141 FAX: 096-279-4388

Email: nisihara-nogiku.4141@wonder.ocn.ne.jp

担当: 岩田・白橋