

募集期間：4月26日（月）～5月31日（月）



後期の予告
 10月 参加者募集
 11月～2月 第4水曜日 開催予定

参加への都合・要望があればご記入ください。

ふりがな お名前	様		何で知りましたか
住所	〒 -		
自宅TEL		FAX	
携帯電話		メール	
お子様の人数 人	ふりがな 子ども氏名	才	ヶ月
	ふりがな 子ども氏名	才	ヶ月
	ふりがな 子ども氏名	才	ヶ月
保護者の合計人数 人	ふりがな 同伴者氏名	続柄	
	ふりがな 同伴者氏名	続柄	

* 参加申込みの情報は、本事業のご連絡以外には使用いたしません。