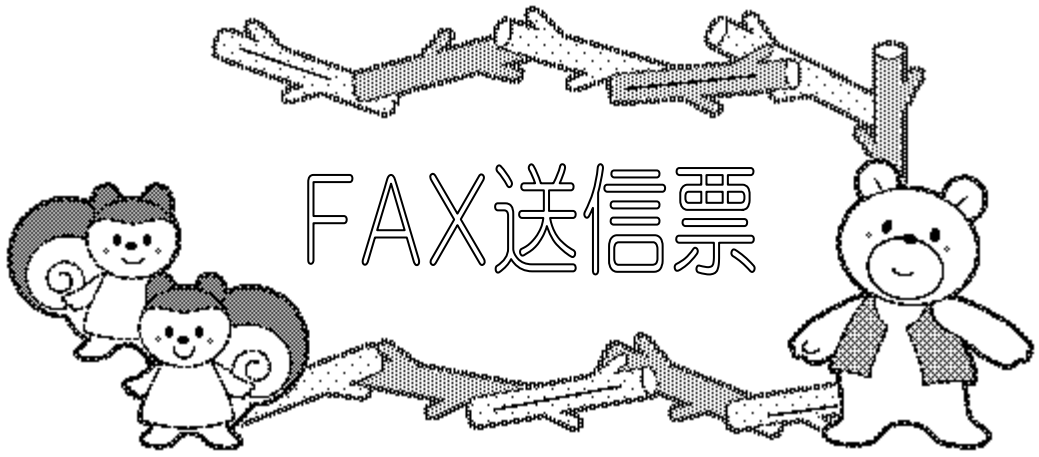
２０１８年　　月　　日



ままとんきっず
赤ちゃんふれあい体験係りあて

西高津中学校　申し込み

ご参加いただける回に　〇印を記入してください。

（　　）①1 回目　 9:40～10:45（集合 9:25）
（　　）②2回目　11:25～12:30（集合 11:10）

ふりがな　（　　）
お母さんのお名前　（　　）

連絡先電話番号　（　　）

ＦＡＸ番号　（　　）

ご住所　〒　（　　）

お子さんのお名前（　　）年月齢（　　才　　ヶ月）

（　　）年月齢（　　才　　ヶ月）