FAX用参加申込書

調布市子ども発達センター1周年記念講演会
「子どもとのよい関係～ことばとコミュニケーション～」

氏名 _____

※複数名でのお申込みの場合も上記にご記入ください。

住所 _____

電話番号 _____ (自宅 ・ 携帯 ・ 職場)

以下のどちらに当てはまりますか？

【 A 一般 ・ B 関係機関職員 】

A 一般の方

保育 希望あり・なし

→希望ありの場合 お子さんのお名前 _____

年齢 _____

B 関係機関職員の方

職場名 _____ 職種 _____