**FAX　０７８－６４７－７６５６**

**または**

**mail:　contact@fusuanma.org**

 　この申込書でお申し込みください。

メールで申込される場合は下記事項を書いて送ってください。

ご記入いただいた内容は本会が責任をもって管理します。

**NPO法人母と子のケアサポートふすあんまぁ**

**親子ふれあい教室**

**にじいろクラブオープン申込書**

**お申込日　令和　　　年　　　月　　　　日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加されるかた | 　 | ママ | お子さま | お子さま |
| フリガナ | 　 | 　 | 　 |
| 氏名 | 　 | 　 | 　 |
| 生年月日 | 昭和 平成　　年　　　　月　　日生　　（　　　　歳） | 平成 令和　　　　　月　　日生　（　　　　歳） | 平成 令和　　　　　月　　日生　（　　　　歳） |
| ご自宅住所 | 〒  電話番号 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |