

申込書

「あい・ふあいるセミナー」(190910)

お名前 (参加者)	
お名前 (お子様)	
所属 (園・学校)	
学年・年齢	
電話番号	

FAX : 072-291-2600

*支援者の方は①参加者のお名前、②所属、③電話番号だけを記入し、送信してください。

電話 : 072-291-1600 (担当 : 高田)

メール : feelingniwashiro@iris.ocn.ne.jp

*件名「あい・ふあいる0910」とし、本文に①参加者のお名前、②お子様のお名前、③所属(園・学校)、④学年(年齢)、⑤電話番号を明記し、送信してください。支援者の方は①参加者のお名前、②所属、③電話番号を明記し、送信してください。