

「心のケア講座」～こどもといっしょに～

参加申込書

事業所名

(ふりがな)

参加者名 1

(歳)

(ふりがな)

参加者名 2

(歳)

(ふりがな)

参加者名 3

(歳)

代表者

電話番号

参加のご家族や事業所のスタッフのお名前を
ご記入ください。

3 歳以上のお子様も参加できます。

お申し込み講座

12/15 (土) 午前の部

12/15 (土) 午後の部

12/16 (日) 午前の部

希望日程にを入れて下さい。

お申し込み FAX 番号

公益財団法人広島 YMCA

082-211-0366