

参 加 申 込 書

氏 名						
連絡先	住 所	鹿屋市 町・丁目／鹿屋市外()				
	メー ル					
	電 話					
託児の希望 (原則 2 歳以上の子)		☐ 希望する ☐ 希望しない				
		一人目	氏名		月 齢	歳 か月
		二人目	氏名		月 齢	歳 か月
		三人目	氏名		月 齢	歳 か月

氏 名						
連絡先	住 所	鹿屋市 町・丁目／鹿屋市外()				
	メー ル					
	電 話					
託児の希望 (原則 2 歳以上の子)		☐ 希望する ☐ 希望しない				
		一人目	氏名		月 齢	歳 か月
		二人目	氏名		月 齢	歳 か月
		三人目	氏名		月 齢	歳 か月

※「連絡先」は主催者または講師等の都合により、急な開催変更等(中止及び延期)があった場合にご連絡させていただくためお伺いするものです。

個人情報保護に関する取り扱いにつきましては、適切な保護と利用に努めるとともに、この目的以外に利用することはありません。

※右のQRコードから申し込むこともできます

申込〆切:10 月 14 日(水)

