



ママ友サロン



参加申込書

必要事項をご記入のうえ、TEL または FAX でお申込みください。
(申込書に記載された個人情報は、このサロンの運営以外に使用することはありません)

| | | | |
|---------|--|-----|--|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| TEL | | FAX | |
| メールアドレス | | | |

託児希望 (生後6カ月～未就学児)

| お子さんのお名前 | 性別 | 年齢 | 連絡事項 |
|----------|----|----|------|
| ふりがな () | | | |
| ふりがな () | | | |
| ふりがな () | | | |

★託児ご利用の際は、お子様の昼寝用ブランケット・バスタオル等をご持参ください。

会場

郡山市中央公民館 福島県郡山市麓山 1-8-4



お申込み・お問合せ

NPO法人ウィメンズスペースふくしま

受付時間 10:00～17:00

TEL・FAX 024-953-6255