



# 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**