

令和 年度

月 日

地域子育て支援センター利用申込書 (ファミサポート)

利用場所 (利用施設に○)	なかよし	にっこり	こばと	げんきっず
	ポコ・ア・ポコ	はなももカフェ	あかちゃんの里	駅前

ふりがな			住所	〒
保護者氏名			連絡先	- -
ふりがな			生年月日	令和 年 月 日
児童1	(男・女)	ご家庭での呼び名		
ふりがな			生年月日	令和 年 月 日
児童2	(男・女)	ご家庭での呼び名		

ふりがな		協力会員連絡先
協力会員名		

○該当する欄にチェックをお願いします

() アレルギーがあります 【児童名： 】
 【アレルギー品目・症状等 】

○子育て支援センター利用中の写真撮影、掲載についてお聞きします。

必須 { () 活動中の写真が、子育て支援センターや園のHP等に掲載することを承諾します
 () 承諾しません

【問合せ先】古河市ファミリー・サポート・センター
 住所：古河市旭町2-23-16アサヒリバーサイドA
 TEL：0280-23-6959

