

F A X 送信先

011 - 232 - 4240

(「子どもの虐待防止推進全国フォーラムinほっかいどう」事務局)

参加申込書

申込締切:10 / 29(月)

お名前		所 属	(をつけてください)
フリガナ()		一般・都道府県庁・市区町村・児童相談所・保健機関	
		医療機関・教育機関・保育所・児童養護施設・里親	
(男性 ・ 女性)		児童委員・民間団体	
		その他 ()	
連絡先	〒		
ご住所			
(参加証の 送付先)			
電話番号 ()		FAX番号 ()	
車いすスペースご利用の方は「 」をつけてください。() 利用する			
託児のご希望	1歳から就学前までのお子様。定員20名、先着順。		
お子さまの フリガナ ()			
お 名 前		(歳 か月 / 男・女)	
お子さまの フリガナ ()			
お 名 前		(歳 か月 / 男・女)	
特記事項	(アレルギーの有無、保育スタッフに伝えておきたいことなどあれば記載してください)		

個人情報は本フォーラムの運営に関する以外の目的には利用しません。