子どもの芸術体験広場　第３回学習会「救急救命講習」参加申込書

氏　名	ふりがな	連絡先 ☎	
住　所			
託　児 ※希望者のみ ご記入ください。	◆お名前(ふりがなもお願いします)　性別に○をつけてください。 男・女（　　才　　ヶ月） 男・女（　　才　　ヶ月） ◆アレルギーの有無　　なし　　あり(具体的に:　　) ◆特記事項 【お願い】お子さまのおやつ・飲み物・着替え等必要なものは各自ご持参ください。 持ち物には名前をつけてください。		

※ご記入いただいた個人情報につきましては、講習会開催において連絡が必要な場合と当実行委員会からの催し物案内を発送する場合に使用させていただきます。

参加申込Fax：０１８５－５４－５８７７（２４時間受信可能）