	ふりがな	ふりがな	ふりがな	
参加される 保護者の お名前 ※追加参加の方も ご記入下さい	र र	/ ³ / ³	その他の方	
	ふりがな	ふりがな	ふりがな	
お子さんの お名前	H 年 月 日生まれ (才 ヶ月) (第 子) (男 女)	H 年 月 日生まれ (才 ヶ月) (第 子)(男 女)	H 年 月 日生まれ (才 ヶ月) (第 子)(男女)	
	₸			
住 所 電話番号				
	() –	FAX 有·無		
携带番号				
メールアドレス				
申込動機、 希望、質問な ど				

お預かりした個人情報は「子育て支援の NPO まめっこ」が責任をもって管理致します。

- ★持ち物:お子さんのお茶、おやつ、着替えなど、必要に応じてお持ち下さい。
- ★受付9時45分、開始時間は10時です。時間に余裕をもってお越し下さい。
- ★何かご不明な点がありましたら、お気軽に遊モアまでお問い合わせください。

●問合せ先

特定非営利活動法人 子育て支援の NPO まめっこ 市原 まで

TEL&FAX: 052-915-5550

●申込先

FAX: 915-5550

メール: info@mamekko.org 定員になり次第締め切ります。

〒462-0845 名古屋市北区柳原 4 丁目 2-3

まめっこHP: http://mamekko.org/

