

セミナー参加申込書

参加者のお名前(ふりがな)	参加セミナー ※下記から番号を選び ご記入ください	年齢 ※お子様のみ お答えください	性別	お子様との関係 ※お子様連れの方に 伺います
連絡先	ご住所			
	TEL			
	FAX			
	E-mail			

セミナー内容	
① 乳児ハイハイクラブ	④ 大人のための体幹トレーニング
② 幼児運動遊び	⑤ 小学校低学年体操クラブ
③ 食育セミナー	⑥ ちびっ子ダンス教室

※FAX でのお申し込みは内容を記入し、下記までお送りください。

お電話、メールでのお申し込みは上記の内容をお伝えください。

※お申し込みは開催の 5 日前まで お願いします。

<p>お申込み&お問い合わせ</p> <p>特定非営利活動法人いわて子育てネット</p> <p>TEL 019-652-2910</p> <p>FAX 019-652-9077</p> <p>E-mail info@iwate-kosodate.com (担当：佐々木)</p>
