

## 親子教室(ぞうグループ) 参加申込書

年 月 日

(宛先) 岐南町長

申込者(保護者)

氏名

電話

親子教室(ぞう)に参加したいので、次のとおり申し込みます。

対象児	ふりがな		住所	岐南町		
	氏名					
	生年月日	年 月 日生 ( 歳)		性別	男・女	
家族構成	氏名	続柄	生年月日	職業・学校		
お子さんの様子で現在心配なことについて、記入してください。						
今後、親子教室に参加することで期待(希望)することを記入してください。						

※岐南町の責に帰すべき事由がない限り、参加中の怪我、事故等については責任を負いかねます。

※上記内容については、支援の基本情報として利用するものであり、目的外の利用はいたしません。

※お子さんの支援策の参考とするために、お子さんの写真等を撮影させて頂く場合があります。