

4月29日ひとり親家庭応援イベント 参加申込書

■ 保護者向け

記入日 2017年 月 日

お名前・連絡先など			
ふりがな			
名前	印		
自宅住所	〒		
年代	20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ その他()	TEL	
携帯電話番号		FAX	
E-mail(PC)		E-mail(携帯)	
保護者向けイベントに関わる質問			
託児	必要 ・ 不要	※託児できる年齢は、1歳以上の未就学児となります。 1歳未満は講座中同席いただけますので、ご相談ください。 ※申し込み後に詳細をお伺いいたします。	
	託児の必要な 子どもの名前・年齢・性別 (月齢)	名前: / 年齢(月齢): 才 か月 / 男 ・ 女 名前: / 年齢(月齢): 才 か月 / 男 ・ 女	
お弁当(昼食)	希望する ・ 希望しない	※アレルギーなどがある場合はお知らせください。	
個別相談	希望する ・ 希望しない	※13:30~16:00の中で30分程度。時間は、お申し込み後にご案内します。	
	希望するテーマ ※複数可	①養育費、面会交流 ②子育て ③教育費 ④仕事 ⑤その他:具体的に()	
保護者向け イベントに 期待すること	※ご自由にお書きください		

■ 子ども向け

ふりがな	性別	男 ・ 女	年齢	才
名前	学校名 学年		生年月日	
健康上の注意点・アレルギー・持病 生活面で心配な点など何でもお書きください				
子ども向けイベントに期待すること(ご自由に) ※必ず参加する本人が書いてください				
子どもの写真・ビデオ撮影などの可否 当日の様子を撮影し、後日希望者にお渡しします。また、個人が分からないように、セーブ・ザ・チルドレンのホームページ等の活動紹介で写真が掲載される可能性があります。		可 ・ 否		
		※必ず本人と保護者でご相談の上、○をつけて下さい。		

※ご記入いただいた個人情報は取扱いに注意し、この活動での利用目的以外では利用いたしません。