

子ども家庭支援センター 子育て実践プログラム受講申込書

講座名									
受講者氏名	ふりがな _____ ふりがな お子さんの名前 _____ 年齢 _____ 歳 _____ か月 _____ 年齢 _____ 歳 _____ か月								
住所	〒 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
連絡方法	電話:								
連絡欄・その他									

お知らせ:この申込書に記載された個人情報は、中部学院大学各務原キャンパス子ども家庭支援センターに関わる事務以外には一切使用しません。  
 お願い:FAXの場合、お申し込み通信料は、恐れ入りますが各自でご負担ください。

----- < 切り取り線 > -----

< 申し込みの方法 など >

- ◆ 講座受講の申し込み等について
  - ・ 受講申込書を、直接持ってきていただくか FAXでお送りください。
  - ・ どの講座も開催日の1ヶ月前より先着順で受け付けます。
- ◆ 受講料について
  - ・ ラ・ルーラ利用料(200円)のみで受講できます。
- ◆ 講座のキャンセル・休講について
  - ・ 申し込みや者が一週間前になっても一定数(原則5人)に達しない時は開講しないことがあります。
  - ・ 申込者の都合で講座をキャンセルする場合は、電話またはFAXにてお知らせください。



< 講座申し込み先 >

FAX番号 : 058-375-3609

〒504-0837 各務原市那加甥田町 30-1 中部学院大学各務原キャンパス ラ・ルーラ

- \* 申し込み用紙は「ラ・ルーラ」にもご用意しております。
- \* こちらの申し込み用紙の他、お手持ちの用紙に氏名・住所・連絡先(電話)・希望講座名・託児の有無を明記の上、FAXまたは郵送していただいても結構です。