

# 子どものこと みんなと一緒に考えよう！

## 参加申込書

### 1 参加者

記入日：令和 年 月 日

ふりがな		対象児との続柄
ご氏名		
ふりがな		対象児との続柄
ご氏名		

※養育者の方、複数での参加をご希望の場合には、それぞれのご氏名等をご記入ください

### 2 対象となるお子さん

ふりがな		性別	年齢
ご氏名		男・女	歳 ヶ月
現在通っている 保育園・幼稚園・通園施設等			
発達障害の診断	あり ・ なし	「あり」の場合、具体的な診断名をご記入ください	
療育手帳	あり ・ なし	「あり」の場合、その等級をご記入ください	

※応募者多数の場合の選考の参考にさせていただきます

上記のお子さんの託児希望	あり ・ なし
--------------	---------

※対象となるお子さん以外（兄弟など）の託児については原則、お受けいたしません。

※託児は、お子さんを観察するためのものではありません。

### 3 ご連絡先

ご住所	〒 —
お電話番号	( ) —

※参加が決定した方には、申込み締め切り後、ご記入いただいた住所に詳しい案内等をお送りします

送付先・問い合わせ先

〒492-8351

愛知県稲沢市一色竹橋町137

子育て相談室なのはな（稲沢市中央子育て支援センター内）