名古屋手をつなぐ育成会

入 会 申 込 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 子どもの氏名（ふりがな） | 生年月日Ｓ．Ｈ．Ｒ |
| 住所 | 学区名 |
| 連絡先（自宅電話）FAX（　有 ・ 無　） | 携帯電話 |
| 所属（保育園・幼稚園・学校・事業所等） |
| 保護者氏名（父親）　　　　　　　　年齢 | 保護者氏名（母親）　　　　　　　　年齢 |
| 備考 |

※入会は、名古屋手をつなぐ育成会とお住まいの区育成会になります。

会報や月々のお知らせは、区育成会から届きます。

　この書類は区育成会への連絡のみに使わせていただきます。

　区育成会の会長からご連絡させていただきます。