

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。