

FAXお申込書

参加申し込みの回に○をお願いします。
参加者、住所、連絡先などをご記入ください。



FAX 番号 048-871-9050



土曜日 **1/24**
 第1回

参加申込する場合「○」

土曜日 **2/28**
 第2回

参加申込する場合「○」

土曜日 **3/28**
 第3回

参加申込する場合「○」

お名前（参加者名）			
ご住所			
ご連絡先（電話番号）	— —		
障害のある子の年齢	歳	参加人数	人

様々な情報提供を行っています。スマホからも簡単にアクセスできます。



公式ホームページ
 「親なきあと」お金の相談窓口
 埼玉・中央上尾事務局

