

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



4/25 土曜日 第1回 参加申込する場合「○」	5/23 土曜日 第2回 参加申込する場合「○」	6/13 土曜日 第3回 参加申込する場合「○」	7/25 土曜日 第4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

