

FAXお申込書

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



FAX 番号 048-871-9050



8/8 (土)

第1回

場所：越谷サンシティ
第4会議室

参加申込する場合「○」

8/29 (土)

第2回

場所：市民会館おおみや
集会室4

参加申込する場合「○」

9/5 (土)

第3回

場所：越谷サンシティ
第2会議室

参加申込する場合「○」

9/26 (土)

第4回

場所：市民会館おおみや
集会室7

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

