

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



10/17 (土)

第1回

場所：市民会館おおみや集会室5

参加申込する場合「○」

11/3 (火)

第2回

場所：市民会館おおみや集会室10

参加申込する場合「○」

12/12 (土)

第3回

場所：市民会館おおみや集会室2

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

