

ママ友サロン

参加申込書

必要事項をご記入のうえ、TEL または FAX でお申込みください。
(申込書に記載された個人情報は、このサロンの運営以外に使用することはありません。)

ふりがな 氏 名			
連絡先	TEL ()	FAX ()	
託児希望	有 ・ 無 (有の場合は下記項目を必ず記入)		
ふりがな お子さんのお名前		年齢： 歳 力月	男・女
		年齢： 歳 力月	男・女

会場：郡山市立中央公民館 郡山市麓山 1-8-4

お申込み・お問合せ

NPO 法人ウィメンズスペースふくしま

受付時間 10:00~17:00

TEL/FAX 024-953-6255